

Załącznik Nr 2 do SWZ

Wykonawca:

 tel./fax:

**Samodzielny Publiczny Zespół
 Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach
 Al. Wł. Sikorskiego 10
 26-900 Kozienice
 tel./fax: (48) 679 52 00/ (48) 679 59 30**

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (UMOWY)
 Zadanie nr 1– Usługa konserwacji urządzeń dźwigowych**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Lokalizacja urządzenia dźwigowego	J. m.	Ilość	Zakres usługi konserwacji	Ilość konserwacji/ 1 miesiąc	Cena jedn. netto zł, gr.*/	Wartość netto zł, gr.	VAT %	Wartość brutto zł, gr.
1.	Dźwig osobowy 2 biegowy	Budynek „D”	szt.	2	- sterowanie zbiorcze, - drzwi półautomat, - przystanków 5, - drzwi 5	1				
2.	Dźwig towarowy Q- 100 kg	Budynek „A”	szt.	1	- sterowany zewnątrz, - przystanków 2, - drzwi 2	1				
3.	Dźwig osobowy	łącznie „B”	szt.	3	- sterowanie zbiorcze, - drzwi automatyczne, - przystanków 7, - drzwi 14	1				

II. Naprawa urządzeń dźwigowych, nieujęta w miesięcznej usłudze konserwacji:

Za wykonanie napraw urządzeń dźwigowych, niemieszczących się w zakresie usługi miesięcznej konserwacji, pobierana będzie przez wykonawcę stawka roboczogodziny, złożona z następujących składowych:

- a) stawki r-g: zł
- b) kosztów ogólnych: % (nie więcej niż 65%)
- c) zysku: % (nie więcej niż 10%)
- d) kosztów zakupu: % (nie więcej niż 5%)
- e) VAT: 23% (stawka ustawowa)

III. Telefon, pod który należy zgłaszać awarię urządzeń dźwigowych, czynny 24 godziny na dobę:

.....