**Załącznik nr 2**

**Formularz cenowy BU 71/2023
(wypełnia oferent)**

**I. Dane oferenta:
1. Pełna nazwa:....................................................................................................................
2. Adres i nr tel. ...................................................................................................................
II. Przedmiot oferty:**

**W zakresie: wg OPZ (załącznik nr 1) ZADANIE 1-4**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa**  | **ilość** | **cenajedn.netto** | **Wartośćnetto** | **Wartośćpodatku VAT ogółem** | **Ogółem brutto** |
| Badania i pomiary natężenia oświetlenia ewakuacyjnego Szpitala z jednoczesnym usunięciem ewentualnie stwierdzonych nieprawidłowości orazsporządzenie stosownych protokołów | 554 szt |  |  |  |  |
| Centrala sygnalizacji p.poż - typEssetronic 8008 | 1 kpl |  |  |  |  |
| Jonizacyjna czujka dymu. | 1214 szt |  |  |  |  |
| Optyczna czujka dymu  | 801 szt |  |  |  |  |
| Czujka temperatury , nadmiarowo-różnicowa. | 36 szt |  |  |  |  |
| Ręczny ostrzegacz pożarowy zizolatorem. | 161 szt |  |  |  |  |
| Zewnętrzny wskaźnik zadziałania czujki  | 1283 szt |  |  |  |  |
| Czujka wieloczujnik OT  | 79 szt |  |  |  |  |
| Czujka , wieloczujka OTI. | 2 szt |  |  |  |  |
| klapy p.poż -centrala sterowaniaoddymianiem 5 szt. przycisk ręcznegosterowania oddymianiem- 4 szt.centralka sterowania klapami - 4 szt.zasilacz sieciowy - 6 szt. | 4 kpl |  |  |  |  |
| sprawdzenie prawidłowości działaniasystemu okien oddymiających , oknooddymiające , centralka sterująca ,przycisk. | 9 kpl |  |  |  |  |
| Blok A i E - Sprawdzenie działaniawentylacji i nadciśnieniowej , p.pożklatek schodowych i dźwigów - klapydymowe - 137 szt. zasuwy dymowe -32 szt. , zespoły wywiewne - 4 szt.zespoły nawiewne - 3 szt. | 1 kpl |  |  |  |  |
| Blok A i E – sprawdzenie działaniawentylacji i podciśnienia klatekschodowych i dźwigów, zespołynawiewne. | 4 szt |  |  |  |  |
| sprawdzenie jazdy pożarowej dźwigów szpitalnych.  | 14 szt |  |  |  |  |
| Blok D i F - sprawdzenie połączenia iintegracji systemu wykrywania isygnalizacji p.poż głównymi drzwiamiwejściowymi szpitala. | 1 szt |  |  |  |  |
| Badania i pomiary dźwiękowegosystemu ostrzegawczego DSOAudiotech  | 1 kpl |  |  |  |  |
| Badania i pomiary dźwiękowegosystemu ostrzegawczego DSO firmyPLENA | 1 kpl |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

**W zakresie: wg OPZ (załącznik nr 1) ZADANIE 5*:*** *„Usuwanie awarii systemu p.poż. w okresie od momentu wykonania pomiarów i badań zgodnie z terminem zawartym w umowie (12 miesięcy od daty zawarcia umowy).”*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Usuwanie awarii i uszkodzeń instalacji p.poż.** | **za pierwszą rozpoczętą godzinę i za każdą następną rozpoczętą godzinę** | **za pierwszą rozpoczętą godzinę i za każdą następną rozpoczętą godzinę** |
| Prace wykonywane od poniedziałku do piątku oraz w soboty, niedziele i święta: **niezależnie od godziny** | ……. zł/**roboczogodzina netto** | ……. zł/ **roboczogodzina** **brutto** |

Prace objęte zamówieniem zamierzamy wykonać **sami/zamierzamy** zlecić następującym

podwykonawcom\*:...........................................................................................................................

w następującym zakresie:…… ZADANIE nr \* 1/ 2/ 3/ 4/ 5/ ....................

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

………..…………………………..
(podpis wykonawcy)