Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ CENOWY**

(kalkulacja własna Wykonawcy)

Do zapytania ofertowego na zadanie:

**Wymiana kotła CO gazowego kondensacyjnego w budynku B-3 (Dyrekcja SP ZOZ, DPD) w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Myszkowie,**

**ul. Aleja Wolności 29.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | cena netto zł | cena brutto z  VAT zł |
| 1. | Kocioł gazowy kondensacyjny Typ. ……………………. wraz z montażem i uruchomieniem o mocy od 65 kW - 69 kW. |  |  |
| 2. | Płytowy wymiennik ciepła jednoprzepływowy – (w przedmiotowym budynku instalacja CO jest w układzie otwartym, wymagane jest odcinkowe zamknięcie układu w obrębie pracy pieca) |  |  |
| 3.  | Materiał na komin spalinowy dostosowany do pieca kondensacyjnego o wymiarach ok. Ø 110/150 dł. 10 m |  |  |
| 4. | Pompa kondensatu (skroplin) |  |  |
| 5.  | Neutralizator kondensu  |  |  |
| 6.  |  Obudową termoizolacyjna wymiennika ciepła  |  |  |
| 7.  | Sonda zewnętrzna  |  |  |
| 8. | Materiały instalacyjne (instalacja CO, odprowadzenie kondensatu, instalacja gazowa, ocieplenie rur, zawory, filtry do wody, …..  |  |  |
| 9.  | Usługa montażu kotła z osprzętem towarzyszącym  |  |  |
| 10. | Usługa montażu komina |  |  |
| 11.  | Próba szczelności  |  |  |
| 12. | Uruchomienie (serwisowe) |  |  |
|  |   Razem:   |  |  |

 ………………………… dnia ………………….. ……………………….....

 (podpis/pieczęć up. os. Wykonawcy)