|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres usług prowadzenia stałego nadzoru w ramach monitoringu dezynsekcyjno- deratyzacyjnego oraz interwencyjne świadczenie usług dezynfekcji,**  **dezynsekcji , deawionizacji i deratyzacji dla Narodowego Instytutu Onkologii- Państwowego Instytutu Badawczego o/ Gliwice na okres 24 miesięcy** | | | | | | | |
| Lp. | zabieg | jm | A | B | C = A x B | D = C + 23% | uwagi |
| cena jednostkowa | częstotliwość | wartość netto | wartość brutto |
| 1. | Stały monitoring dezynsekcyjno- deratyzacyjny w pomieszczeniach Działu Żywienia\* | obiekt |  | 24 (1 raz w miesiącu) |  |  |  |
| 2. | Stały monitoring dezynsekcyjno- deratyzacyjny w pomieszczeniach Baru Bistro\* | obiekt |  | 24 (1 raz w miesiącu) |  |  |  |
| 3. | Stały monitoring dezynsekcyjno- deratyzacyjny w Bufecie Obiektu Hotelarskiego\* | obiekt |  | 24 (1 raz w miesiącu) |  |  |  |
| 4. | Stały monitoring dezynsekcyjno- deratyzacyjny w pomieszczeniach Zakładu Radiofarmacji i Obrazowania Laboratoryjnego PET \* | obiekt |  | 24 (1 raz w miesiącu) |  |  |  |
| 5. | Monitoring dezynsekcyjny poziomu „0”, „-1” | szt. |  | 1 raz na 6 tygodni |  |  | 16 razy |
| 6. | Deratyzacja powszechna | obiekt |  | 4 (2 razy w roku) |  |  | metraż - 6 756 m² |
| 7. | Deratyzacja interwencyjna | karmnik deratyza-cyjny |  | interwencyjnie |  |  |  |
| 8. | Dezynsekcja [1 aparat 5 litrowy] | aparat |  | interwencyjnie |  |  |  |
| 9. | Dezynsekcja gniazd os, szerszeni | obiekt |  | interwencyjnie |  |  |  |
| 10. | Dezynfekcja instalacji wody w mammobusie | obiekt |  | interwencyjnie |  |  |  |
| 11. | Dezynfekcja wody [1 m³] | 1 m³ |  | interwencyjnie |  |  |  |
| 12. | Dezynfekcja- ozonowanie  [1h pracy urządzenia 20g] | 1h |  | interwencyjnie |  |  |  |
| 13. | Dezynfekcja- [1 aparat 5 litrowy] | aparat |  | interwencyjnie |  |  |  |
| 14. | Dezynfekcja- 1 m² powierzchni | obiekt |  | interwencyjnie |  |  |  |
| 15. | Deawionizacja [1 mb kolce] | m² |  | interwencyjnie |  |  |  |
| 16. | Deawionizacja [1 m² siatki] | m² |  | interwencyjnie |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Suma netto  (poz.1-16): | Suma brutto  (poz.1-16): |  |
| 17. | Czas reakcji od momentu zgłoszenia poz. 7 | min./h | | | | |  |
| 18. | Czas reakcji od momentu zgłoszenia poz. 8,9, 12-14 | min./h | | | | |  |

* poz. 1- 4- należy uwzględnić wymianę świetlówek w lampach owadobójczych min. raz na rok i w razie potrzeby
* poz. 1-16 -świadczenie usług przy użyciu własnych materiałów, środków i urządzeń

1. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym powyżej na kwotę:

**BRUTTO: ……………………………… PLN słownie: …………………………………………………………………………..…………………..….………… PLN**

**NETTO:** **……………………………… PLN słownie: …………………………………………………………………………..…………………..….………… PLN**

1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres …………….. ( min. 30 dni ) licząc od daty wyznaczonej jako termin składania ofert.
2. Termin płatności: 30 dni licząc od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
3. Termin realizacji: zobowiązuję się do wykonywania usług w terminie wskazanym przez Zamawiającego**,** na podstawie składa­nych przez Zamawiają­cego zleceń, licząc bieg terminu od dnia otrzymania zlecenia Zamawiającego,

**data, podpis i pieczątka Oferenta ……………………………………………………………………………………………………………….**