**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA i ZESTAWIENIE ASORTYMENTOWE**

Odbiorcą przedmiotu zamówienia Wydział Infrastruktury AWL mieszczący się przy ul. Czajkowskiego 109*.*

1. Dostawa gazów do AWL będzie realizowana partiami zgodnie z zamówieniem złożonym przez Zamawiającego .
2. Forma przekazu zamówienia – faksem,na piśmie lub mailowo.
3. Dostawę do zamawiającego należy realizować tylko i wyłącznie w godzinach: **od 8:00
do 14:00** z wyłączeniem dostaw w soboty, niedziele i dni świąteczne.
4. Zamawiający określa, że Dostawca wydzierżawi na okres trwania butle o pojemności wg wykazu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Pojemność butli****(ilość gazu)** | **JM.** | **Ilość butli** |
| 1 | Acetylen | 6 kg | szt. | 3 |
| 2 | Tlen techniczny | 8,6 kg | szt. | 6 |
| 3 | Tlen medyczny | 0,6 l | szt. | 3 |
| 4 | Tlen medyczny | 2 kg (2,2kg) | szt. | 9 |
| 5 | Dwutlenek węgla | 26 kg | szt. | 1 |
| 6 | Dwutlenek węgla | 6 kg | szt. | 2 |
| 7. | Argon ( klasa czystości 6.0) | 10 l (200bar) | szt. | 1 |
| 8 | Azot( klasa czystości 6.0) | 6 kg (200 bar) | szt. | 1 |

**Kwotę dzierżawy za butle Zamawiający określi z przeliczenia łącznej kwoty wartości dzierżawy butli dziennej wskazanej w kolumnie „Wartość brutto” i ilości dni określonych
w umowie. Do celów oferty proszę przyjąć 365 dni dzierżawy butli (dzierżawa przez cały rok ).**

1. Zamawiający określa, że w roku 2022 dokona 12 dostaw.
2. Zamawiający określa, że w roku 2022 zakupi do :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **CPV** | **JM.** | **Ilość** |
| 1 | Acetylen6x 6 kg | 24110000-8 | kg | 36 |
| 2 | Tlen techniczny12 x8,6 kg | 24110000-8 | kg | 103,2 |
| 3 | Tlen medyczny9x2,2 kg3x0,6 kg | 24111900-4 | kg | 21,6 |
| 4 | Dwutlenek węgla2x 26 kg12 x 6 kg | 24110000-8 | kg | 124 |
| 5 | Argon ( klasa czystości 6.0)1 x 10 | 24111000-5 | l | 10 |
| 6 | Azot ( klasa czystości 6.0)1x6 kg | 24111000-5 | kg | 6 |

1. W przypadku dostarczenia partii towaru niezgodnej z wskazaną w zamówieniu, zamawiający ma prawo żądać dostarczenia brakującego asortymentu w ciągu 3 dni roboczych licząc od dnia zgłoszenia telefonicznie, na piśmie lub faksem.
2. Płatności będą realizowane po otrzymaniu faktury za dostarczony towar w terminie 30 dni
od daty wpływu oryginału faktury do kancelarii jawnej AWL mieszczącej się przy
ul. Czajkowskiego 109*.*

 Załącznik 2

# PROPOZYCJA CENOWA

 **Akademia Wojsk Lądowych**

 **im. gen. Tadeusza Kościuszki**

 **ul. Czajkowskiego 109**

 **51-147 Wrocław**

My/Ja \* niżej podpisani …………………………………………….…………………… reprezentując/y

/imię i nazwisko/

………………………………….………………………………………………………………………

/pełna nazwa i adres Wykonawcy/

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia propozycji cenowej na zadanie pt:. Zakup i transport gazów technicznych i medycznych do AWL, oferujemy/ę wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z załączoną ofertą cenową i z wymogami opisu przedmiotu zamówienia,
w wysokości:

netto: ………………zł (słownie)…………………………………………………………………..……

Podatek VAT ….. % tj. ………… zł. (słownie)…………………………………………………………

brutto: ………………zł (słownie) ………………………………………………………………………

w wymaganym terminie realizacji od 01-01-2022 do 31-12-2022 r. Jednocześnie oświadczam/y, że zawarte w „zaproszeniu do złożenia propozycji cenowej” warunki realizacji zamówienia akceptuję/my i zobowiązuję/my się w przypadku przyjęcia mojej/naszej propozycji
do realizacji zamówienia na ww. warunkach.

Inne informacje Wykonawcy:

Nr telefonu Wykonawcy ……………………………

Nr faksu Wykonawcy ………………………………

NIP Wykonawcy ……………….….………………..

PESEL Wykonawcy ………………………………..

Regon Wykonawcy …………..….………………….

Osobą umocowaną do podpisania jest ......................................................................................

W przypadku wyboru mojej/naszej propozycji cenowej jako najkorzystniejszej, osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest …………..…….……………………………. tel. ……………….………
faks ...................………e-mail ……………..………….

 .............................................. ..........................................................................

 miejscowość, data czytelne podpisy osób uprawnionych do

 reprezentowania Wykonawcy

**OFERTA CENOWA**

**KOSZTY GAZÓW:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **CPV** | **JM.** | **Ilość** | **Cena jedn.****netto****[zł/kg]** | **Wartość netto****[zł]** | **VAT****[%]** | **Wartość brutto****[zł]** |
| 1 | Acetylen:4x6kg | 24110000-8 | kg | 36 |  |  | 23 |  |
| 2 | Tlen techniczny:12x8,6kg | 24110000-8 | kg | 103,2 |  |  | 23 |  |
| 3 | Tlen medyczny:9x2,2kg2x0,6kg | 24111900-4 | kg | 21,6 |  |  | 8 |  |
| 4 | Dwutlenek węgla:2x26kg12x6kg | 24110000-8 | kg | 124 |  |  | 23 |  |
| 7. | Argon ( klasa czystości 6.0)1 x 10 l |  | L | 10 |  |  | 23 |  |
| 8. | Azot( klasa czystości 6.0)1x6 kg |  | kg | 6 |  |  | 23 |  |
| **Razem gazy** |  | - |  |

**KOSZTY DZIERŻAWY BUTLI:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Pojemność butli [ilość gazu]** | **JM.** | **Ilość butli****[szt.]** | **Cena jedn.****netto****[zł/dzień]** | **Wartość netto****[zł/dzień]** | **VAT****[%]** | **Wartość brutto****[zł/dzień]** |
| 1 | Acetylen | (6kg) | szt. | 3 |  |  | 23 |  |
| 2 | Tlen techniczny | (8,6kg) | szt. | 4 |  |  | 23 |  |
| 3 | Tlen medyczny | (0,6kg) | szt. | 2 |  |  | 8 |  |
| 4 | Tlen medyczny | 2kg (2,2kg) | szt. | 9 |  |  | 8 |  |
| 5 | Dwutlenek węgla | 26kg | szt. | 1 |  |  | 23 |  |
| 6 | Dwutlenek węgla | 6kg | szt. | 2 |  |  | 23 |  |
| 7. | Argon | 10 l | Szt. | 1 |  |  | 23 |  |
| 8. | Azot | 6 kg | Szt. | 1 |  |  | 23 |  |
| **Razem dzierżawa butli dziennie** |  | - |  |
| **Razem roczna dzierżawa butli (na 365 dni)** |  | - |  |

**KOSZTY DOSTAWY:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rok** | **Ilość dostaw****[szt.]** | **Stawka****[zł/dost.]** | **Wartość****Netto****[zł]** | **Vat****[%]** | **Wartość brutto****[zł]** |
| w 2022 | 12 |  |  | 23 |  |

 Wykonawca

 …………………………………………