Załącznik nr **2a** do SIWZ – Spr. Nr 41/BF/BŁ/41

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ***Lp.*** | ***RODZAJ CZYNNOŚCI*** | ***CENA JEDNOSTKOWA NETTO*** | ***CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO (kol. 03 + VAT)*** | ***ILOŚĆ***  | ***WARTOŚĆ CAŁKOWITA BRUTTO (kol. 04 x kol. 05)*** |
| *01* | *02* | *03* | *04* | *05* | *06* |
| ***CZĘŚĆ I*** |
| ***OBSŁUGA CAMO***  |
| 1 | Stawka miesięczna za realizację czynności zarządzania zgodnie z pkt. 2 Załącznika nr 1 do Projektu Umowy, o ile nie zostały wymienione w punktach od 2 do 21 formularza. |  |  | *24* |  |
| 2 | Przygotowanie i zatwierdzenie Programu Obsługi Technicznej. |  |  | *1* |  |
| 3 | Przygotowanie śmigłowca do przeglądu celem przedłużenia/odnowienia Poświadczenia Przeglądu Zdatności do Lotu, próba na ziemi, lot kontrolny. |  |  | *2* |  |
| 4 | Bloczek Pokładowego Dziennika technicznego (1 oryginał+ 1 kopia) |  |  | *1* |  |
| ***KOSZTY ZWIĄZANE Z PLANOWĄ OBSŁUGĄ ŚMIGŁOWCA****(koszty powinny obejmować robociznę, części i materiały eksploatacyjne, bez uwzględniania kosztów usuwania usterek)* |
| ***PŁATOWIEC***  |
| 5 | 100FH / 12 MIESIĘCY + AD, SB, SI (wg nalotu) |  |  | *8* |  |
| 6 | 100FH / 12 MIESIĘCY + AD, SB, SI (wg kalendarza) |  |  | *2* |  |
| 7 | 12 MIESIĘCY "OUT OF PHASE INSPECTION" (wg kalendarza) |  |  | *2* |  |
| 8 | 24 MIESIĄCE "OUT OF PHASE INSPECTION" (wg kalendarza) |  |  | *1* |  |
| 9 | 300FH "OUT OF PHASE INSPECTION" (wg nalotu) |  |  | *3* |  |
| 10 | 300FH / 36 MIESIĘCY "OUT OF PHASE INSPECTION" (wg nalotu) |  |  | *3* |  |
| 11 | 300FH / 36 MIESIĘCY "OUT OF PHASE INSPECTION" (wg kalendarza) |  |  | *1* |  |
| 12 | 500FH "OUT OF PHASE INSPECTION" (wg nalotu) |  |  | *2* |  |
| ***Lp.*** | ***RODZAJ CZYNNOŚCI*** | ***CENA JEDNOSTKOWA NETTO*** | ***CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO (kol. 03 + VAT)*** | ***ILOŚĆ***  | ***WARTOŚĆ CAŁKOWITA BRUTTO (kol. 04 x kol. 05)*** |
| *01* | *02* | *03* | *04* | *05* | *06* |
|  |  |  |  |  |  |
| 13 | 500FH / 12 MIESIĘCY "OUT OF PHASE INSPECTION" (wg nalotu) |  |  | *1* |  |
| 14 | 500FH / 12 MIESIĘCY "OUT OF PHASE INSPECTION" (wg kalendarza) |  |  | *2* |  |
| 15 | 500FH / 48 MIESIĘCY "OUT OF PHASE INSPECTION" (wg nalotu) |  |  | *2* |  |
| ***SILNIK*** |
| 16 | 50FH + AD, SB, SI (wg nalotu) |  |  | *16* |  |
| 17 | 100FH + AD, SB, SI (wg nalotu) |  |  | *8* |  |
| 18 | 300FH + AD, SB, SI (wg nalotu) |  |  | *3* |  |
| ***AD/SB*** |
| 19 | Z PAKIETU 50FH / 4 MIESIĄCE (wg kalendarza) |  |  | *6* |  |
| 20 | Z PAKIETU 500FH (wg nalotu) |  |  | *2* |  |
| 21 | Z PAKIETU 500FH / 48 MIESIĘCY (wg nalotu) |  |  | *2* |  |
| ***22*** | ***ŁĄCZNA WARTOŚĆ BRUTTO CZĘŚCI I: OBSŁUGA CAMO I KOSZTY USŁUG ZWIĄZANYCH Z PLANOWĄ OBSŁUGĄ ŚMIGŁOWCA (POZ. OD 1 DO 21)*** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Lp.*** | ***RODZAJ CZYNNOŚCI*** | ***CENA JEDNOSTKOWA NETTO*** | ***CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO (kol. 03 + VAT)*** | ***ILOŚĆ***  | ***WARTOŚĆ CAŁKOWITA BRUTTO (kol. 04 x kol. 05)*** |
| *01* | *02* | *03* | *04* | *05* | *06* |
| ***CZĘŚĆ II*** |
| ***KOSZTY ZWIĄZANE Z OBSŁUGĄ NIEPLANOWĄ ŚMIGŁOWCA*** |
| 1 | Koszt 1 roboczogodziny mechanika (kat.B1) przy wykonywaniu dyrektyw, biuletynów, listów serwisowych oraz innych czynności na śmigłowcu, w tym usuwanie usterek |  |  | *1* |  |
| 2 | Koszt 1 roboczogodziny awionika (kat.B2) przy wykonywaniu czynności (awionika, osprzęt, instalacja elektryczna) dyrektyw, biuletynów, listów serwisowych oraz innych czynności na śmigłowcu, w tym usuwanie usterek |  |  | *1* |  |
| 3 | Koszt oddelegowania do miejsca wykonywania czynności za 1 osobę - stawka za 1 RBH dojazdu |  |  | *1* |  |
| 4 | Koszt oddelegowania do miejsca wykonywania czynności - stawka za 1 km |  |  | *1* |  |
| 5 | Koszt zakwaterowania 1 mechanika w miejscu wykonywania czynności - wg. kosztów poniesionych za 1 dobę |  |  | *1* |  |
| 6 | Konserwacja silnika |  |  | *1* |  |
| 7 | Inspekcja konserwacji silnika |  |  | *1* |  |
| 8 | Rozkonserwowanie silnika |  |  | *1* |  |
| **9** | ***KOSZTY ZWIĄZANE Z OBSŁUGĄ NIEPLANOWĄ ŚMIGŁOWCA*** *(60 % z łącznej wartości brutto wskazanej w CZĘŚCI I pkt 22 niniejszego formularza)* |  |
| **10** | ***ŁĄCZNA CENA BRUTTO OFERTY*** ***SUMA wartości podanych w CZĘŚCI I pkt 22 + wartości podane w CZĘŚCI II w pkt 9*** |  |

**………………….…, dn. ................................ ……….............................................................**

 **miejscowość (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)**