**ZAŁĄCZNIK Nr 1**

pieczątka firmy

**OFERTA CENOWA**

|  |
| --- |
| **Naprawa osi napędowych do tramwaju PESA typu 120NaG łącznie z odtworzeniem uzębienia czołowego osi napędowej****znak sprawy 520.261.2.103.2023.KMP** |

1. **Dane oferenta.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1)  | Pełna nazwa firmy |  |
| 2) | Dokładny adres |  |
| 3) | Województwo |  |
| 4) | Adres do doręczeń |  |
| 5) | Osoba do kontaktów(imię, nazwisko, nr tel.) |  |
| 6) | NIP, REGON |  |
| 7) | Status przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.\*\* | *mikro* | *małe* | *średnie* | duże |
| 8) | Oznaczenie Sądu Rejestrowego\*\*\* |  |
| 9) | Nr kierunkowy |  |
| 10) | Nr telefonu / faksu |  |
| 11) | Internet |  |
| 12) | e-mail |  |
| 13) | Nazwa Banku,nr konta |  |
| 14) | Data sporządzeniaoferty |  |
| 15) | Adres zamieszkania**\*** |  |
| 16) | PESEL**\*** |  |

\* dotyczy oferenta, który prowadzi działalność gospodarczą jako osoba fizyczna i posiada wpis w CEIDG

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* dotyczy oferenta który prowadzi działalność gospodarczą jako podmiot podlegający wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego

podpis i stanowisko

upoważnionego przedstawiciela firmy

…………............................

Miejscowość – data

 pieczątka firmy

1. **CENA**

 **1. Cena za naprawę osi napędowej do tramwajów PESA typu 120NaG łącznie z odtworzeniem uzębienia czołowego osi napędowej**

Cena NETTO za 1 szt. ……….…………. zł

Cena NETTO za 1 szt. ……………..…… zł x 30 szt. = …………………….zł NETTO

+ ………………….. zł pod. VAT (.……%) = ……………………. zł BRUTTO

SŁOWNIE BRUTTO: ……………………………………………………………………………………

**Wykonawca udziela:** ……...…………… miesięcy gwarancji na naprawę **osi napędowych do tramwajów PESA typu 120NaG łącznie z odtworzeniem uzębienia czołowego osi napędowej**

**UWAGA!**

**Wprowadzenie przez Wykonawcę jakichkolwiek zmian w Formularzu Oferty i pozostałych Załącznikach powodujących zmianę ich treści spowoduje odrzucenie oferty**

podpis i stanowisko

upoważnionego przedstawiciela firmy

…………..............................

Miejscowość – data