

**Formularz ofertowy**

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Siedziba Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………

Regon: .......................................... NIP: ...................................... KRS: ........................................................

Tel ................................................................................ Fax ........................................................................

Adres do Korespondencji ………………………………………………………………………………………………………………………

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym: (Imię, Nazwisko): ……………………………………………………….

Tel .................................... Fax ............................... e-mail …………….……………………….………..…………………..

Nawiązując do składania ofert w postępowaniu realizowanym w trybie zapytania ofertowego na:

**Wykonanie usługi w zakresie obsługi serwisowej i przeglądów oraz bieżących napraw samochodowych służbowych ZTM od dnia podpisania Umowy do dnia 31 grudnia 2024 roku**

Zobowiązujemy sięzrealizować Przedmiot zamówienia zgodnie z poniższym zestawieniem cenowym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **A** | **B** | **C** | **D** | **F** |
| **L.p.** | **Przedmiot Zamówienia** | **Cena jednostkowa netto (w zł)** | **Ilość** | **Wartość netto  (w zł)**  **(kol A x B)** | **Stawka VAT**  **( w %)** | **Wartość brutto (w zł)**  **(kol C x D)** |
| **1** | **Wykonanie przeglądu OT**  **- Skoda Octavia** |  | **1** |  |  |  |
| **2** | **Wykonanie przeglądu OT**  **- Skoda Praktik** |  | **1** |  |  |  |
| **3** | **Wykonanie przeglądu OT**  **- Skoda Roomster** |  | **1** |  |  |  |
| **4** | **Cena roboczogodziny**  **- usługi naprawy** |  | **30** |  |  |  |
|  | | | **SUMA POZYCJI WIERSZY**  **1-4** |  |  |  |

1. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Oświadczamy, że posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do właściwego wykonania   
   zamówienia.
3. Oświadczamy, że oferowane stawki uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu

zamówienia oraz nie ulegną zwiększeniu w toku realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji w okresie realizacji zamówienia.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym oraz załącznikami do Zapytania, uzyskaliśmy wszelkie informacje oraz wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i nie wnosimy zastrzeżeń.
2. Akceptujemy stosowaną przez ZTM metodę podzielonej płatności (w rozumieniu ustawy z dnia   
   11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług) oraz warunki określone przez Zamawiającego

w Zapytaniu Ofertowym, jednocześnie Oświadczamy, iż dokumentem księgowym wystawianym

za zrealizowane zamówienie jest faktura VAT z 21 dniowym terminem płatności.

.........................., dnia. …..……....2023 r. ...........................................................................................

pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy