**Załącznik nr 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Znak sprawy: ZC/3/2022**  (dane Wykonawcy) | **OFERTA** |

W nawiązaniu do otrzymanego zaproszenia do udziału w postępowaniu na usługi serwisowe samochodów służbowych SP ZOZ Powiatowego Pogotowia Ratunkowego w Świdnicy, obejmujące obsługę techniczną i naprawy, składamy niniejszą ofertę.

Oferujemy usługi serwisowe samochodów służbowych SP ZOZ Powiatowego Pogotowia Ratunkowego w Świdnicy:

- według poniższych stawek:

1. cena jednej roboczogodziny ................zł (brutto) słownie..............................................................

**Zobowiązujemy się do:**

1. wykonania naprawy samochodu w terminie możliwie najkrótszym od zgłoszenia, nie licząc czasu dostawy części zamiennych.;

2. wykonania przeglądów okresowych w ciągu 24 godzin od zgłoszenia OT1 i OT2;

3. zapewnienia podzespołów, oryginalnych części zamiennych lub ich zamienników,

materiałów eksploatacyjnych nowych i dopuszczonych przez producenta pojazdu;

4. uznania prawa zamawiającego do decyzji o wyborze podzespołów, części zamiennych oryginalnych lub ich zamienników;

5. uznania prawa zamawiającego do kontroli podczas naprawy lub obsługi technicznej samochodu;

6. udzielenia 6 miesięcznej gwarancji na wykonane naprawy;

7. pełnej odpowiedzialności za pojazd od przyjęcia, aż do wydania zamawiającemu po wykonanej usłudze,

8.przesyłania mailowo na adres [biuro@999.swidnica.pl](mailto:biuro@999.swidnica.pl) informacji dotyczących przewidywanego terminy naprawy oraz sprawozdań z postępu wykonywanych czynności w trakcie naprawy.

Oświadczamy, że:

1. uważamy się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego tj. 30 dni od upływu terminu na składanie ofert.
2. przedmiot prowadzonej przeze mnie działalności jest tożsamy z przedmiotem zamówienia.
3. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem finansowym, technicznym i kadrowym zapewniającym wykonanie zamówienia.
4. w stosunku do firmy nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono upadłości.

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

data, miejscowość podpis Wykonawcy