

O F E R T A

Do:

Zarządu Dróg Miejskich i Komunikacji Publicznej w Bydgoszczy, ul. Toruńska 174a, 85-844 Bydgoszcz

Nawiązując do zapytania ofertowego pn:

Wykonanie usług w zakresie obsługi technicznej oraz napraw samochodów służbowych ZDMiKP w 2020 roku.

Ja/my niżej podpisany/ni : _____

działając w imieniu i na rzecz: _____ *)

(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

REGON: _____ *)

NIP: _____ *)

*) w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich współników spółki cywilnej lub członków konsorcjum oraz ich Regony i NIP-y)

1. Deklaruję następujące stawki za niżej wymienione usługi:

Zryczałtowana cena wykonania przeglądu OT-wymiana oleju, filtrów oleju i paliwa, sprawdzenie płynów uzupełnienie oraz sprawdzenie zawieszenia, układów

chłodzenia,wydechowego,napędowego,hamulcowego,hydraulicznego,ustawienie świateł, sprawdzenie układu klimatyzacji wraz z odgrzybieniem. Wystawienie protokołu z wykonanych czynności dotyczących przeprowadzonego przeglądu z czytelnym podpisem osoby wykonującej.

(bez materiałów eksploatacyjnych)

Cena netto _____ zł Cena brutto _____ zł

CENA ROBOCZOGODZINY-(USŁUGI NAPRAW MECHANICZNYCH

Cena netto: _____ zł. / Cena brutto: _____ zł

CENA ROBOCZOGODZINY-(USŁUGI NAPRAW BLACHARSKO-LAKIERNICZYCH

Cena netto: _____ zł. / Cena brutto: _____ zł

1) w terminie: do 30.12.2020r. od daty podpisania umowy.

2) udzielając gwarancji jakości na wykonane prace na okres 1 roku od odbioru końcowego robót

3) zamówienie zrealizujemy siłami własnymi.

1. Do formularza Oferty dołączamy następujące dokumenty i oświadczenia:

Kosztorys ofertowy

2. Adres Wykonawcy do korespondencji:

na adres : _____ Nr faxu : _____ e-mail : _____

3. Osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest : _____

osiągalną pod Nr tel.: _____, faxu: _____, e-mail: _____,

Data _____

(podpis wykonawcy)

•Zaznaczyć właściwe