Załącznik nr 1

PKM.3.12.2022

........................................................

 Miejscowość i data

................................................................................

 Nazwa i adres oferenta

................................................................................

Adres do korespondencji (jeśli inny niż wyżej)

................................................................................

Numer telefonu/ faxu/ adres e-mail

..............................................................

NIP

Zamawiający:

**Przedsiębiorstwo Komunikacji Miejskiej w Czechowicach-Dziedzicach Sp. z o.o. z siedzibą
ul. Michała Drzymały 16, 43-502 Czechowice-Dziedzice**

# OFERTA

 Po zapoznaniu się z warunkami, prowadzonego w formie zapytania ofertowego na podstawie
§6 Regulaminu udzielania zamówień przez Przedsiębiorstwo Komunikacji Miejskiej w Czechowicach-Dziedzicach Sp. z o.o., do których nie stosuje się przepisów ustawy Prawo Zamówień publicznych, postępowania o udzielenie zamówienia na zadanie pn.: **Dostawa opon dla taboru komunikacyjnego Przedsiębiorstwa Komunikacji Miejskiej w Czechowicach-Dziedzicach Sp. z o.o.**

składamy niniejszą ofertę:

**ZADANIE 1**: Dostawanowych całorocznych (M+S) opon przeznaczonych dla pojazdów komunikacji miejskiej

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa handlowa opony****i symbol bieżnika** | **Rozmiar** | **Szacowania ilość – szt.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto [zł]** |
|  | 275/70 R 22,5 | 14 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Szacowania ilość – szt.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto [zł]** |
| **Całkowity koszt odbioru i utylizacji opony zużytej** | 14 |  |  |  |  |

**ZADANIE 2**: Dostawa bieżnikowanych całorocznych (M+S) opon przeznaczonych dla pojazdów komunikacji miejskiej lub usługi bieżnikowania opon przekazanych przez Zamawiającego

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa handlowa opony bieżnikowanej, symbol bieżnika** | **Rozmiar** | **Szacowania ilość – szt.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto [zł]** |
|  | 275/70 R 22,5 | 34 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Szacowania ilość – szt.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto [zł]** |
| **Całkowity koszt odbioru i utylizacji opony zużytej** | 34 |  |  |  |  |

**ZADANIE 3**: Usługa bieżnikowania opon przekazanych przez Zamawiającego

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Szacowania ilość – szt.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto [zł]** |
| **Usługa bieżnikowania** | 8 |  |  |  |  |

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

Podpis (podpisy) osób uprawnionych

 do reprezentowania wykonawcy