

DRUK ZLECANEJ USŁUGI Z DNIA przez
 (Zlecający-KMP/KPP)
 Pojazdu marki..... nr rej. przebieg km

Część D – KOSZTORYS USŁUGI - PODSTAWOWY / DODATKOWY*								
L.p.	Nazwa części zamiennej/płynu eksploatacyjnego/ oleju	Producent	Nr katalogowy	Cena wg	Cena jednostkowa netto za szt./litr	Ilość (w szt./ litrach)	Części/ czynności zatwierdzone/ zlecone **	Części które zostaną dostarczone przez Zlecającego**
1				GORDON/IC/ORIGINAL*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				GORDON/IC/ORIGINAL*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				GORDON/IC/ORIGINAL*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				GORDON/IC/ORIGINAL*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				GORDON/IC/ORIGINAL*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				GORDON/IC/ORIGINAL*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4				GORDON/IC/ORIGINAL*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				GORDON/IC/ORIGINAL*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5				GORDON/IC/ORIGINAL*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				GORDON/IC/ORIGINAL*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6				GORDON/IC/ORIGINAL*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				GORDON/IC/ORIGINAL*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7				GORDON/IC/ORIGINAL*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				GORDON/IC/ORIGINAL*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8				GORDON/IC/ORIGINAL*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				GORDON/IC/ORIGINAL*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Załącznik nr 2 do Umowy

9				GORDON/IC/ORYGINAŁ*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				GORDON/IC/ORYGINAŁ*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10				GORDON/IC/ORYGINAŁ*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				GORDON/IC/ORYGINAŁ*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11				GORDON/IC/ORYGINAŁ*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				GORDON/IC/ORYGINAŁ*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Ustawianie geometrii kół						<input type="checkbox"/>	/
13	Olej silnikowy	Zgodnie z umową					<input type="checkbox"/>	/
14	Inne czynności/zlecenia podwykonawcy						<input type="checkbox"/>	/
15	Inne czynności/zlecenia podwykonawcy						<input type="checkbox"/>	/
Wartość netto części/płynów/olejów/ustawianie geometrii kół/czynności zatwierdzonych/zleconych							/	/
Ilość rbh OT:..... Ilość rbh NB:..... Razem ilość rbh:..... o wartości:..... Termin realizacji *** (pieczętka przedstawiciela warsztatu)		 (pieczętka i podpis zatwierdzającego kosztorys)			

* niepotrzebne skreślić

** właściwe zaznaczyć: X

*** wyznacza Zamawiający w usługach o czasochłonności powyżej 7 rbh