Załącznik nr 1

do umowy ………/…………

**ZESTAWIENIE WARTOŚCIOWE USŁUGI MYCIA POJAZDÓW SŁUŻBOWYCH**

Część: usługa mycia pojazdów służbowych na terenie **powiatu** …………………… – **miasto** ………………………

****



**Uwagi:**

**\*** Grupa pojazdów A – pojazdy, które z uwagi na konstrukcję, wymiary itp. mogą być myte jedynie w myjni ręcznej,

**\*** Grupa pojazdów B – pojazdy, które dopuszcza się do mycia zarówno w myjni automatycznej jak i ręcznej.

**\*** Grupa pojazdów S – pojazdy, które z uwagi na indywidualne cechy konstrukcyjne, wymiary itp. mogą być myte w myjni ręcznej i/lub myjni automatycznej. Sposób mycia określony jest indywidualnie.

Adres miejsca wykonania usługi – Zamawiający dopuszcza możliwość świadczenia usługi mycia pojazdów służbowych poza granicami administracyjnymi miasta lecz w granicach województwa dolnośląskiego, (nie dalej niż 15 km w linii prostej od jednostki KMP/KPP) ……………………………………

Okres oczekiwania na wykonanie usługi maksimum 20 minut.