

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 2024 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 wspólników 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

Upust od sugerowanej ceny części i podzespołów _____ %

1) w terminie: od 02.01.2024r do 30.12.2024r. .

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:

.....

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