

FORMULARZ OFERTOWY**1. Dane dotyczące Wykonawcy:**

1) Firma (nazwa lub nazwisko) oraz adres wykonawcy

.....
.....

2) nr tel./fax

3) REGON

4) NIP

2. **Składamy ofertę** na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest świadczenie usług serwisowania, naprawy i dostaw części zamiennych dla pojazdów Urzędu Kontroli Skarbowej w Warszawie zgodnych z wykazem stanowiącym Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.

3. **Oferujemy: wykonywanie usług serwisowych i napraw samochodów oraz dostawę części zamiennych zgodnych z przedmiotem zamówienia określonym przez Zamawiającego – za łączną kwotę:**

| OPIS PRZEDMIOTU ZAKUPU | Kod CPV | Wartość łączna brutto (zł) |
|---|------------|----------------------------|
| Usługi serwisowania i naprawy samochodów osobowych na którą składają się wartości elementów określonych w wykazie asortymentowo – cenowym, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej oferty i stanowiącym jej integralną część | 50112000-3 | |
| Części zamienne na którą składają się wartości elementów określonych w wykazie asortymentowo – cenowym, stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej oferty i stanowiącym jej integralną część. | 34300000-0 | |
| | | Suma : |

4. Dla usług i napraw nie wymienionych w załączniku nr 2 zobowiązujemy się do ich rozliczenia w systemie roboczo-godzinnym. Koszt jednej roboczogodziny wynosi zł brutto i nie będzie podlegał zmianie przez cały czas obowiązywania umowy.
5. Zobowiązujemy się, iż przy wykonywaniu usług serwisowania i napraw samochodów Urzędu Kontroli Skarbowej w Warszawie będziemy stosować części zamienne i materiały eksploatacyjne oryginalne lub certyfikowane zamienniki, fabrycznie nowe (nie używane).
6. **Termin gwarancji.**
Na każdą wykonaną naprawę a także na zastosowane części zamienne udzielamy gwarancji (minimum 12 miesięcy) liczonej od dnia wydania Zamawiającemu samochodu.

7. Miejsce wykonywania usługi (adres warsztatu Wykonawcy, numer telefonu, numer faxu):

.....
.....

8. Oświadczamy, iż warsztat, w którym świadczony będą usługi będące przedmiotem zamówienia zlokalizowany jest w promieniu nie większym niż 30 km od siedziby Zamawiającego.
9. Informujemy, że reklamacje należy składać na adres:
.....pod numerem telefonu..... faxu
10. Termin realizacji zamówienia: od 1 stycznia 2012 r. do 31.12.2012 r.
Czas naprawy: 72 godziny licząc od zgłoszenia (odliczając niedziele i święta).
Czas wykonania przeglądu serwisowego: w dniu zgłoszenia.
11. **Wskazujemy**, iż przy realizacji przedmiotu zamówienia powierzmy/ nie powierzmy* podwykonawcom następujące części zamówienia (w przypadku powierzenia wskazać jaką część zamówienia Wykonawca powierzy podwykonawcom.)
12. **Zobowiązujemy** się do podpisania umowy na warunkach zawartych w specyfikacji istotnych warunkach zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Miejscowośćdnia

(podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)