**…………………………………**

( pieczęć Dostawcy)

**Załącznik nr 2a**

Formularz cenowy zadanie nr 1

**Dostawa fabrycznie nowego pojazdu typ „brygadówka” z plandeką na skrzyni ładunkowej, o dopuszczalnej masie całkowitej do 3,5 T**

Rodzaj leasingu – operacyjny

Okres leasingu – 36 miesięcy

Wykup po okresie leasingu za 1% wartości pojazdu netto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Określnie producenta, modelu, parametrów technicznych  | Szczegóły oferty  | Wartość netto  |
| Producent………………….Model ……………………..Wymagania techniczne zgodne z załącznikiem nr 3a do SIWZ  | 1. Opłata wstępna - 30 % wartości netto pojazdu
 | ……………………. |
| 1. Wartość końcowa wykupu 1% wartości netto pojazdu
 | …………………… |
| 1. Wysokość raty leasingu …………. m-c
 | 36 m- cy……………......... |
| 1. Ubezpieczenie pojazdu………m-c netto

  | 36 m-cy …………………..  |
| 1. Wszelkie dodatkowe koszty i opłaty, które zostaną pobrane od Zamawiającego w wysokości
 | ……………………………. |
|  | Łącznie netto | …………………………….. |

Ogółem wartość netto ………………………………………………………………………………..........VAT …… % Ogółem wartość brutto ………………………………………………………………………………..........................

Poza wyżej wymienionymi opłatami nie obciążę/my Zamawiającego żadnymi innymi kosztami. Podana cena za wykonanie zadania jest ceną definitywną nie podlegającą żadnej zmianie.

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Dostawcy / Pełnomocnika)*

*………………………..*

*(miejsce, data )*

**…………………………………**

( pieczęć Dostawcy)

**Załącznik nr 2b**

**Formularz cenowy zadanie nr 2**

**Dostawa fabrycznie nowego pojazdu z plandeką na skrzyni ładunkowej, o maksymalnie dopuszczalnej masie całkowitej do 3,5 t.**

Rodzaj leasingu – operacyjny

Okres leasingu – 36 miesięcy

Wykup po okresie leasingu za 1% wartości pojazdu netto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Określnie producenta, modelu, parametrów technicznych  | Szczegóły oferty  | Wartość netto  |
| Producent………………….Model ……………………..Wymagania techniczne zgodne z załącznikiem nr 3b do SIWZ  | 1. Opłata wstępna - 30 % wartości netto pojazdu
 | ……………………. |
| 1. Wartość końcowa wykupu 1% wartości netto pojazdu
 | …………………… |
| 1. Wysokość raty leasingu …………. m-c
 | 36 m- cy……………......... |
| 1. Ubezpieczenie pojazdu………m-c netto

  | 36 m-cy …………………..  |
| 1. Wszelkie dodatkowe koszty i opłaty, które zostaną pobrane od Zamawiającego w wysokości
 | ……………………………. |
|  | Łącznie netto | …………………………….. |

Ogółem wartość netto ………………………………………………………………………............

Ogółem wartość brutto ………………………………………………………………………..........

Poza opłatami wymienionymi wyżej nie obciążę/my Zamawiającego żadnymi innymi kosztami, opłatami czy prowizjami. Podana cena za wykonanie zadania jest ceną definitywną nie podlegającą żadnej zmianie.

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Dostawcy / Pełnomocnika)*

*………………………..*

*(miejsce, data )*

 ( pieczęć Dostawcy)

**Załącznik nr 2c**

Formularz cenowy zadanie nr 3

**Dostawa fabrycznie nowego pojazdu dostawczego 3-miejscowego typ mały furgon VAN**

Rodzaj leasingu – operacyjny

Okres leasingu – 36 miesięcy

Wykup po okresie leasingu za 1% wartości pojazdu netto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Określnie producenta, modelu, parametrów technicznych  | Szczegóły oferty  | Wartość netto  |
| Producent………………….Model ……………………..Wymagania techniczne zgodne z załącznikiem nr 3c do SIWZ  | 1. Opłata wstępna - 30 % wartości netto pojazdu
 | ……………………. |
| 1. Wartość końcowa wykupu 1% wartości netto pojazdu
 | …………………… |
| 1. Wysokość raty leasingu …………. m-c
 | 36 m- cy……………......... |
| 1. Ubezpieczenie pojazdu………m-c netto

  | 36 m-cy …………………..  |
| 1. Wszelkie dodatkowe koszty i opłaty, które zostaną pobrane od Zamawiającego w wysokości
 | ……………………………. |
|  | Łącznie netto | …………………………….. |

Ogółem wartość netto ………………………………………………………………………..............

 Ogółem wartość brutto ………………………………………………………………………..........

Poza opłatami wymienionymi wyżej nie obciążę/my Zamawiającego żadnymi innymi kosztami, opłatami czy prowizjami. Podana cena za wykonanie zadania jest ceną definitywną nie podlegającą żadnej zmianie.

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Dostawcy / Pełnomocnika)*

*………………………..*

*(miejsce, data )*