**OFERTA**

**dotyczy : *Mycie pojazdów służbowych KPP w Golubiu Dobrzyniu***

**1. DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCÓW:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1) Pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/ów***(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) wszystkich członków spółki cywilnej lub konsorcjum oraz wskazanie lidera konsorcjum):* | | | |
|  | | | |
| **2)Dokładny adres Wykonawcy/ów** *(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać dokładne adresy wszystkich członków spółki cywilnej lub konsorcjum):* | | | |
| Miasto: |  | | |
| Województwo: |  | | |
| Kod pocztowy: |  | | |
| Ulica i numer domu: |  | | |
| REGON: |  | NIP: |  |
| Telefon: |  | Faks: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3) Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania:** | | | |
| Imię: |  | | |
| Nazwisko: |  | | |
| Telefon: |  | Faks: |  |
| Adres e-mail: |  | | |
| **4) Adres do korespondencji (*wypełnić jeśli jest inny niż adres wskazany w pkt. 2)*** | | | |
| Kod pocztowy, miasto |  | | |
| Ulica, nr domu |  | | |

podpis osób/osoby

uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

1. **Składam ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w opisie zamówienia na świadczenie usług mycia pojazdów służbowych KPP w Golubiu Dobrzyniu za następującą cenę:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Ilość usług** | **Cena jednostkowa brutto**  (za 1 usługę mycia) | **Wartość brutto w PLN**  (ilość usług x cena jednostkowa brutto) |
| Mycie podstawowe samochodu osobowego | **192** |  |  |
| Mycie podstawowe samochodu typu furgon / osobowo - terenowego | **48** |  |  |
| **Cena ofertowa :**  (suma wartości brutto) | | |  |

1. **Oświadczam, że usługi mycia będą realizowane w następującej myjni:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres myjni samochodowej**  (która jest przedmiotem oferty) | **Rodzaj (typ) myjni \***  **(np. automatyczna, ręczna, bezdotykowa)** |
|  |  |

1. **Termin zgłaszania usługi (T)**

**Oświadczam, że minimalny termin wcześniejszego zgłaszania przez Zlecającego każdej pojedynczej usługi wynosi:**

………………………… dni

(Wykonawca wskazuje   
minimalnie 1 dzień, maksymalnie 3 dni)

1. **Oferuję świadczenie dodatkowych usług (D)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mycie szyb od wewnątrz z nabłyszczaniem kokpitu** | **……………………...…….**  **(**Wykonawca wpisuje **TAK** lub **NIE)** |
| **Zapach do pojazdu w postaci odrębnego elementu (np. zawieszki)** | **……………………...…….**  **(**Wykonawca wpisuje **TAK** lub **NIE)** |

podpis osób/osoby

uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

1. **OŚWIADCZAMY, że :**

* zrealizujemy usługę mycia pojazdów o maksymalnych wymiarach: długość: 6 m, szerokość: 2,6 m, wysokość: 2,7m;
* ceny zawierają obowiązującą stawką podatku VAT 23% lub (…. %)\*;
* zaoferowane ceny dla wszystkich składników cenotwórczych podane w ofercie obejmują wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia – w szczególności koszty pracy zatrudnionych pracowników, ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i inne związane z wykonaniem usługi;
* akceptujemy 30 – dniowy termin płatności faktury;
* otrzymaliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty;

............................ , dn. .........................

................................................................................

*pieczęć imienna i podpis osób/osoby*

*uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

*\*W przypadku, gdy Wykonawca uprawniony jest do stosowania innej stawki podatku VAT należy przekreślić wpisaną 23 % stawkę podatku VAT, a w wykropkowane miejsce wpisać właściwą stawkę podatku VAT i uzasadnić w załączniku do oferty zastosowanie innej niż podstawowa stawki podatku VAT.*