**Załącznik nr 1**

Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców:

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

nr telefonu …………………………………...…

REGON ..............................................................

NIP .....................................................................

e-mail..................................................................

**O F E R T A**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na wykonywania zadania pn. **„Wykonanie przeglądów okresowych oraz napraw pojazdów specjalnych niezbędnych do przeprowadzenia przeglądów rejestracyjnych”,** o wartości szacunkowej nieprzekraczającej 130 000 złotych.

składam niniejszą ofertę za cenę:

**brutto .......................................... zł**, wraz z podatkiem VAT 23%

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | nazwa | szacowana liczba roboczogodzin  [rbh] | Cena jednostkowa netto  [zł] | Wartość netto  [zł] | VAT 23%  [zł] | Wartość brutto  [zł] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 (3 x 4) | 6 (5 x 0,23) | 7 (5 + 6) |
| 2 | Roboczogodziny pracy zespołu serwisowego | min. 225 |  |  |  |  |
| 3 | Części zamienne/podzespoły oryginalne/zamienniki – kwota oszacowana przez Zamawiającego |  |  | 50 000,00 | 11 500,00 | 61 500,00 |
| 4 | Razem wartość  (suma poz. 2 i 3) | | |  |  |  |

**Wykonawca udziela Zamawiającemu:**

1. **PODWOZIE (zastosowanie materiałów oryginalnych) - marży (wartość dodatnia) / upustu (wartość ujemna)\* na części zamienne, podzespoły, materiały, płyny eksploatacyjne i konserwacyjne stosowane podczas realizacji usług będących przedmiotem Umowy w wysokości ………………….%. Marża/upust\* obowiązuje przez cały okres trwania Umowy.**
2. **PODWOZIE (zastosowanie zamienników)- marży (wartość dodatnia) / upustu (wartość ujemna)\* na części zamienne, podzespoły, materiały, płyny eksploatacyjne i konserwacyjne stosowane podczas realizacji usług będących przedmiotem Umowy w wysokości ………………….%. Marża/upust\* obowiązuje przez cały okres trwania Umowy.**
3. **ZABUDOWA - marży (wartość dodatnia) / upustu (wartość ujemna)\* na części zamienne, podzespoły, materiały, płyny eksploatacyjne i konserwacyjne stosowane podczas realizacji usług będących przedmiotem Umowy w wysokości ………………….%. Marża/ /upust\*obowiązuje przez cały okres trwania Umowy.**

**Wyliczona w ten sposób łączna cena ofertowa posłuży tylko do wybrania najkorzystniejszej oferty**

Oświadczam, że:

1. usługi będę realizował w terminie **8 tygodni od dnia podpisania umowy, lub do wyczerpania środków finansowych wynikających z zawartej umowy, w zależności co nastąpi wcześniej.**
2. dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. Mój punkt serwisowy znajduje się w odległości nie większej niż 50 km od miejsc garażowania pojazdów specjalnych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | Lokalizacja/adres garażowania | Nazwa firmy Wykonawcy i adres stacji obsługi |
|  | Baza Południowa LiZUD – ul. Starochwaszczyńska 36A, 81-571 Gdynia |  |
|  | Baza Północna LiZUD – ul. Północna 8D, 81-029 Gdynia |

1. wyrażam zgodę na otrzymywanie należności do **21 dni** od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego,
2. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń,
3. akceptuję wzór umowy i zobowiązuję się do podpisania umowy zgodnie z wymogami określonymi w zaproszeniu do złożenia oferty, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
4. przeglądy i naprawy podwozi w okresie gwarancji poza Autoryzowanymi Stacjami Obsługi będą wykonane zgodnie z warunkami i zaleceniami technicznymi oraz specyfikacjami ustalonymi przez producenta podwozia tak, aby Zamawiający nie utracił prawa do gwarancji w okresie jej trwania.
5. zaoferowane wynagrodzenie, obejmuje wszystkie koszty niezbędne do poniesienia przeze mnie celem prawidłowej i terminowej realizacji przedmiotu umowy,
6. jestem związany ofertą przez okres 30 dni,
7. rachunek bankowy do zapłaty należnych kwot umowy, figurujący w elektronicznym „Wykazie podatników VAT” , tj. na tzw. „białej liście podatników VAT”, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej (KAS): ……………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………….........................,
8. przedstawicielem do kontaktów w sprawie postępowania jest:

imię i nazwisko: .……….……………………,

e-mail:…………………………………..…...., nr telefonu ……………………………………

............................................, dnia ..................... ……..……….............................................

podpis Wykonawcy/Pełnomocnika