Załącznik nr 3

do zapytania ofertowego

pieczęć wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Województwo Lubuskie -**

**Zarząd Dróg Wojewódzkich**

**w Zielonej Górze**

**Al. Niepodległości 32**

**65-042 Zielona Góra**

**dotyczy zamówienia na**:

**Usługi konserwacyjne i naprawcze pojazdów służbowych będących w dyspozycji   
Zarządu Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze z podziałem na zadania :**

**Zadanie 1: Zarząd Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze**

**Zadanie 2: Rejon Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze**

**Zadanie 3: Rejon Dróg Wojewódzkich w Kożuchowie**

**Zadanie 4: Rejon Dróg Wojewódzkich w Kłodawie**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym za całkowitą cenę brutto:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zadania | Cena brutto zł |
| **ZADANIE NR 1\***  Zarząd Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze | …………………………………………zł  słownie:………………………………………………………………………………………….………………………..zł |
| **ZADANIE NR 2\*** Rejon Dróg Wojewódzkich  w Zielonej Górze | …………………………………………zł  słownie:………………………………………………………………………………………….………………………..zł |
| **ZADANIE NR 3\***  Rejon Dróg Wojewódzkich  w Kożuchowie | …………………………………………zł  słownie:………………………………………………………………………………………….………………………..zł |
| **ZADANIE NR 4\***  Rejon Dróg Wojewódzkich  w Kłodawie | …………………………………………zł  słownie:………………………………………………………………………………………….………………………..zł |

zgodnie z załączonym formularzem cenowym \*niepotrzebne skreślić

1. **Oświadczamy**, iż termin realizacji naprawy od daty akceptacji kosztorysu przez Zamawiającego, wyniesie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ZADANIE NR 1\*  Zarząd Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze | 2 dni robocze\* | 3 dni robocze\* | 4 dni robocze\* |
| **ZADANIE NR 2\*** Rejon Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze | 2 dni robocze\* | 3 dni robocze\* | 4 dni robocze\* |
| **ZADANIE NR 3\***  Rejon Dróg Wojewódzkich w Kożuchowie | 2 dni robocze\* | 3 dni robocze\* | 4 dni robocze\* |
| **ZADANIE NR 4\***  Rejon Dróg Wojewódzkich w Kłodawie | 2 dni robocze\* | 3 dni robocze\* | 4 dni robocze\* |

\*niepotrzebne skreślić

1. **Oświadczamy**, że posiadamy warsztat naprawy pojazdów w odległości nie większej niż **15 km** w linii prostej odczytywanej z „mapy google” od siedziby:

Zadanie nr 1: Zarządu Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze, al. Niepodległości 32, 65-042 Zielona Góra\*

…………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres warsztatu

Zadanie nr 2: Rejonu Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze, ul. Nowa 1, 65-339 Zielona Góra\*

…………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres warsztatu

Zadanie nr 3: Rejonu Dróg Wojewódzkich w Kożuchowie, ul. Szprotawska 30, 67-120 Kożuchów\*

…………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres warsztatu

Zadanie nr 4: Rejonu Dróg Wojewódzkich w Kłodawie, ul. Owocowa 2, 66-415 Kłodawa\*

…………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres warsztatu

\*niepotrzebne skreślić

1. **USŁUGI** objęte zamówieniem wykonamy sami\* / przy współudziale podwykonawców\*. Podwykonawcom zostanie powierzona realizacja następującego zakresu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa zadania | **Nazwa i adres Podwykonawcy**  (podać o ile to wiadome na etapie składania oferty) | **Zakres powierzonych do wykonania usług** |
| ZADANIE NR 1\*  **– ZDW Zielona Góra** |  |  |
| ZADANIE NR 2\*  **– RDW Zielona Góra** |  |  |
| ZADANIE NR 3\*  **–  RDW Kożuchów** |  |  |
| ZADANIE NR 4\*  **–  RDW Kłodawa** |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia: **31.12.2019r.**
2. Oświadczam, iż akceptuję zapisy wzoru umowy.
3. Dane kontaktowe: ................................................................................................................................................

(imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę, nr telefonu, nr faksu, adres e-mail)

Podpis

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

(czytelny podpis upełnomocnionego

przedstawiciela+ pieczątka)

Załączniki do oferty:

1.formularz cenowy

Załącznik nr 1a do formularza ofertowego

……………………………………

/miejscowość, data/

………………………………………

/nazwa i siedziba Wykonawcy/

**FORMULARZ CENOWY**

**Temat: Usługi konserwacyjne i naprawcze pojazdów służbowych będących w dyspozycji Zarządu Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze z podziałem na zadania :**

**Zadanie 1: Zarząd Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych** | **Jednostka**  **Nazwa Ilość** | | **Cena jednostkowa  zł netto** | **Wartość zł netto** |
| **CZĘŚĆ A** | | | | | |
| **1.** | **Robocizna** | **roboczogodzina** | **253** |  |  |
| **CZĘŚĆ B** | | | | | |
| **1.** | **Części i materiały eksploatacyjne** (wartość, którą zamawiający przeznacza na materiały - zł netto) | | | | **27 582,06** |
| **Razem wartość netto zł (cześć A +B)** | | | | |  |
| **VAT (23%)** | | | | |  |
| **Razem wartość brutto zł** | | | | |  |

Słownie brutto: …………………………………………………………………………….……………………………………………….zł

…………………………………………………………….

/czytelny podpis upełnomocnionego

przedstawiciela lub imienna pieczątka + podpis/

Załącznik nr 1b do formularza ofertowego

……………………………………

/miejscowość, data/

………………………………………

/nazwa i siedziba Wykonawcy/

**FORMULARZ CENOWY**

**Temat: Usługi konserwacyjne i naprawcze pojazdów służbowych będących w dyspozycji Zarządu Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze z podziałem na zadania :**

**Zadanie 2: Rejon Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych** | **Jednostka**  **Nazwa Ilość** | | **Cena jednostkowa  zł netto** | **Wartość zł netto** |
| **CZĘŚĆ A** | | | | | |
| **1.** | **Robocizna** | **roboczogodzina** | **110** |  |  |
| **CZĘŚĆ B** | | | | | |
| **1.** | **Części i materiały eksploatacyjne** (wartość, którą zamawiający przeznacza na materiały - zł netto) | | | | **11 994,40** |
| **Razem wartość netto zł (cześć A +B)** | | | | |  |
| **VAT (23%)** | | | | |  |
| **Razem wartość brutto zł** | | | | |  |

Słownie brutto: …………………………………………………………………………….……………………………………………….zł

…………………………………………………………….

/czytelny podpis upełnomocnionego

przedstawiciela lub imienna pieczątka + podpis/

Załącznik nr 1c do formularza ofertowego

……………………………………

/miejscowość, data/

………………………………………

/nazwa i siedziba Wykonawcy/

**FORMULARZ CENOWY**

**Temat: Usługi konserwacyjne i naprawcze pojazdów służbowych będących w dyspozycji Zarządu Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze z podziałem na zadania :**

**Zadanie 3: Rejon Dróg Wojewódzkich w Kożuchowie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych** | **Jednostka**  **Nazwa Ilość** | | **Cena jednostkowa  zł netto** | **Wartość zł netto** |
| **CZĘŚĆ A** | | | | | |
| **1.** | **Robocizna** | **roboczogodzina** | **140** |  |  |
| **CZĘŚĆ B** | | | | | |
| **1.** | **Części i materiały eksploatacyjne** (wartość, którą zamawiający przeznacza na materiały - zł netto) | | | | **15 262,31** |
| **Razem wartość netto zł (cześć A +B)** | | | | |  |
| **VAT (23%)** | | | | |  |
| **Razem wartość brutto zł** | | | | |  |

Słownie brutto: …………………………………………………………………………….……………………………………………….zł

…………………………………………………………….

/czytelny podpis upełnomocnionego

przedstawiciela lub imienna pieczątka + podpis/

Załącznik nr 1d do formularza ofertowego

……………………………………

/miejscowość, data/

………………………………………

/nazwa i siedziba Wykonawcy/

**FORMULARZ CENOWY**

**Temat: Usługi konserwacyjne i naprawcze pojazdów służbowych będących w dyspozycji Zarządu Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze z podziałem na zadania :**

**Zadanie 4: Rejon Dróg Wojewódzkich w Kłodawie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych** | **Jednostka**  **Nazwa Ilość** | | **Cena jednostkowa  zł netto** | **Wartość zł netto** |
| **CZĘŚĆ A** | | | | | |
| **1.** | **Robocizna** | **roboczogodzina** | **160** |  |  |
| **CZĘŚĆ B** | | | | | |
| **1.** | **Części i materiały eksploatacyjne** (wartość, którą zamawiający przeznacza na materiały - zł netto) | | | | **17 460,20** |
| **Razem wartość netto zł (cześć A +B)** | | | | |  |
| **VAT (23%)** | | | | |  |
| **Razem wartość brutto zł** | | | | |  |

Słownie brutto: …………………………………………………………………………….……………………………………………….zł

…………………………………………………………….

/czytelny podpis upełnomocnionego

przedstawiciela lub imienna pieczątka + podpis/