Załącznik nr 2 do Zapytania

znak postępowania: **420000.273.28 .2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| nr telefonu: |  |
| adres e-mail: |  |
| NIP/REGON: |  |
| KRS/CEIDG |  |

**Oddział Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**

**w Tomaszowie Mazowieckim**

**ul. Prezydenta Ignacego Mościckiego 40/42**

**97-200 Tomaszów Mazowiecki**

**Formularz wyceny – wartość szacunkowa**

W odpowiedzi na Zapytanie o szacunkową cenę świadczenia usług wykonywania okresowych przeglądów pogwarancyjnych, usług serwisowych, obsługi wulkanizacyjnej, napraw bieżących samochodów służbowych w Oddziale ZUS w Tomaszowie Mazowieckim składam(-my) niniejszą kalkulację:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | pojazd | Jednostkowa cena netto przeglądu pogwarancyjnego (zł) | Liczba przeglądów pogwarancyjnych w czasie umowy | Łączna cena netto (zł)  (kol. 3 x kol. 4) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1. | Renault Kangoo |  | 2 |  |
| 2. | Fiat Doblo |  | 2 |  |
| 3. | Fiat Doblo |  | 2 |  |
| 4. | Kia Ceed |  | 2 |  |
|  | **Wartość oferty netto** | | |  |
|  | **Wartość podatku VAT (według stawki ……….%)** | | |  |
|  | **Wartość oferty brutto** | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | pojazd | Jednostkowa cena wymiany sezonowej opon netto (zł) | Liczba wymiany sezonowej opon w czasie umowy | Łączna cena netto (zł)  (kol. 3 x kol. 4) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1. | Renault Kangoo |  | 4 |  |
| 2 | Fiat Doblo |  | 4 |  |
| 3 | Fiat Doblo |  | 4 |  |
| 4 | Kia Ceed |  | 4 |  |
|  | **Wartość oferty netto** | | |  |
|  | **Wartość podatku VAT (według stawki ……….%)** | | |  |
|  | **Wartość oferty brutto** | | |  |

1. Naprawy - koszt jednej roboczogodziny wynosi:

netto: ………………………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………………..)

w tym wartość podatku VAT – według stawki ………% w kwocie ………………………………. zł

brutto: .…………………………zł (słownie: ………………………………………………………………………………………..)

**UWAGA:** *Ceny należy zaokrąglać do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z zasadami matematycznymi.*

Oświadczam, że wskazane powyżej ceny obejmują wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

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

*miejscowość data czytelny podpis i pieczątka Wykonawcy lub osoby upoważnionej*