

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: zadania pn. „Świadczenie usług konserwacyjnych urządzeń – wózków widłowych w jednostkach organizacyjnych Izby Administracji Skarbowej we Wrocławiu”

Nazwa Wykonawcy:

.....

REGON.....NIP.....
Adres siedziby Wykonawcy (kod, miejscowość, województwo, ulica, nr domu, nr lokalu)

.....

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)

.....

telefon..... faks.....

e- mail:

Składamy ofertę na wykonanie ww. zadania zgodnie z Zaproszeniem

L.p.	Jednostka	adres	Model	ilość urządzeń	Numer ramy	Ryczałtowa wartość brutto za 1 miesiąc	Ryczałtowa wartość brutto za całość zamówienia* (cały okres trwania umowy)
1	Oddział Celny I Wrocław	ul. Karmelkowa 31 Wrocław	CM12,36 CARR-EFFE -211031	2	211031/2001		
			EAGLE PL 420-22920396 TOOLMEX PL		PL 420-22920369		
2	Magazyn depozytowy Wrocław	ul. Giełdowa 24 Wrocław	PROMAG REACH TUCK 15	2	001/1158/2019		
			JH EJC220-91613868		91613868/2017		
3	Oddział Celny Legnica	ul. Pątnowska 50 Legnica	WW 2,0 BORYSZEW	1	0054		
4	Oddział Celny Wałbrzych	ul. Ludowa 63 Wałbrzych	WW 2,0 BORYSZEW	1	0061		

*w kolumnie „wartość brutto za całość zamówienia” należy podać kwotę za wszystkie przeglądy, które należy wykonać w danej jednostce w całym okresie trwania umowy od 01.01.2025 do 31.12.2025

.....

Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu
Wykonawcy (požadany czytelny podpis albo podpis i pieczęćka
z imieniem i nazwiskiem)