

nazwa i adres oferenta

**ZAŁĄCZNIK NR 1****Formularz ofertowy do zapytania ofertowego na naprawę pojazdu**

<b>Marka i model</b>	<b>SKODA SUPERB</b>
<b>Nr VIN</b>	<b>TMBCP7NP0L7036077</b>
<b>Rok produkcji</b>	<b>2019</b>

**Zgodnie z zapytaniem ofertowym umieszczonym na stronie internetowej Morskiego Oddziału Straży Granicznej w Gdańsku**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa</b>
1	2
<b>1</b>	<p><b>Naprawa wraz z materiałem, robocizną oraz z uwzględnieniem oryginalnych części nowych bądź rekomendowanych (dopuszczonych) przez producenta auta zamienników [OE (O), OEM (Q) albo OEQ (P)] zgodnie z kalkulacją końcową zatwierdzoną przez Towarzystwo Ubezpieczeniowe.</b></p> <p><i>Termin realizacji usługi (liczba dni) musi być określony „OD – DO” czyli od momentu przekazania pojazdu do warsztatu do momentu zakończenia naprawy i zgłoszenia zamawiającemu gotowości pojazdu do odbioru. Prosimy uwzględnić w tym terminie wszelkie czynności tj. czas na zamówienie części, otrzymanie odpowiedzialności od ubezpieczalni, wykonanie oględzin. W przypadku niewykonania naprawy w zadeklarowanym czasie, w przyszłych konkursach będziemy zmuszeni do nieuwzględniania ofert takiego warsztatu. Prosimy nie wskazywać odniesień, że termin realizacji obowiązuje od spełnienia jakiejś czynności.</i></p>
<b>Termin realizacji usługi (liczba dni)</b>	
<b>Okres udzielonej gwarancji (liczba miesięcy)</b>	
<b>Usługa LAWETA</b>	<input type="checkbox"/> <b>TAK*</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE*</b>

\* wybrać odpowiednią opcję, TAK lub NIE

podpis i pieczęć uprawnionej osoby