

ZAŁĄCZNIK NR 1

Formularz ofertowy do zapytania ofertowego na naprawę pojazdu

Marka i model	FORD TRANSIT CUSTOM
Nr VIN	WF01XXTTG1KK52331
Rok produkcji	2019

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

Lp.	Nazwa
1	2
1	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. <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. Prosimy nie wskazywać odniesień, że termin realizacji obowiązuje od spełnienia jakiejś czynności.</i> <i>Bieg terminu realizacji usługi liczony będzie od dnia następnego po dniu przekazania pojazdu uszkodzonego. Zwrot pojazdu po wykonanej naprawie w przypadku, gdy zaoferowana została usługa Laweta nastąpi maksymalnie w ostatnim dniu jaki został wskazany na wykonanie usługi do godziny 15:00 tego dnia. W przypadku, gdy pojazd ma być odebrany po naprawie bez usługi Lawety, wykonawca maksymalnie dzień przed ostatnim dniem jaki został wskazany na wykonanie usługi powiadomi zleceniodawcę i wskaże godzinę o której należy przyjechać po pojazd w maksymalnie ostatnim dniu jaki został wskazany na wykonanie usługi.</i>
Termin realizacji usługi (liczba dni)	
Okres udzielonej gwarancji (liczba miesięcy)	
Usługa LAWETA (UWAGA LAWETA W DWIE STRONY!!!)	☐ TAK* ☐ NIE*

* wybrać odpowiednią opcję, TAK lub NIE