

ZAŁĄCZNIK NR 1

Formularz ofertowy do zapytania ofertowego na naprawę pojazdu

Marka i model	Skoda Octavia RS
Nr VIN	TMBAU7NE6K0135265
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>Proszę o wskazanie ile pełnych dni roboczych będzie trwała naprawa!</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 do godziny 12:00 po ostatnim dniu jaki został wskazany na wykonanie usługi.</i> <i>W przypadku, gdy pojazd ma być odebrany po naprawie bez usługi Lawety, wykonawca maksymalnie w ostatni dzień jaki został wskazany na wykonanie usługi powiadomi zleceniodawcę o wykonanej usłudze i zleceniodawca po otrzymaniu tej informacji odbierze pojazd.</i>
Termin realizacji usługi: liczba pełnych dni roboczych (dni robocze od poniedziałku do piątku) Proszę o wskazanie ile pełnych dni roboczych będzie trwała naprawa!	
Okres udzielonej gwarancji (liczba miesięcy)	
Usługa LAWETA (UWAGA LAWETA W DWIE STRONY!!!)	
☐ TAK* ☐ NIE*	

* wybrać odpowiednią opcję, TAK lub NIE