**FORMULARZ CENOWY**

**Generalna Dyrekcja Dróg Krajowych i Autostrad**

**Oddział w Szczecinie Rejon Stargard**

ul. Bydgoska 13/15; 73-110 Stargard

tel./fax 91 577 52 13 / 91 578 37 34

e-mail: [rejon.stargard@gddkia.gov.pl](mailto:rejon.stargard@gddkia.gov.pl)

**Dotyczy zamówienia na:**

Zadanie nr 1:

Naprawa bramy segmentowej dot. GDDKiA Oddział w Szczecin Rejon Stargard

Obwód Drogowy w Kluczewie, ul. Okulickiego; 73-102 Stargard

Zadanie nr 2:

Naprawa bramy wjazdowej dot. GDDKiA Oddział w Szczecin Rejon Stargard

Obwód Drogowy w Kluczewie, ul. Okulickiego; 73-102 Stargard

**Wykonawca:**

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

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

*(NIP, REGON)*

**Zakład, w którym odbywać się będzie naprawa znajduje się w:**

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(dokładny adres)*

**oferuje przedmiot zamówienia o nazwie**:

Zadanie nr 1:

Naprawa bramy segmentowej dot. GDDKiA Oddział w Szczecin Rejon Stargard

Obwód Drogowy w Kluczewie, ul. Okulickiego; 73-102 Stargard

Zadanie nr 2:

Naprawa bramy wjazdowej dot. GDDKiA Oddział w Szczecin Rejon Stargard

Obwód Drogowy w Kluczewie, ul. Okulickiego; 73-102 Stargard

**za całkowitą cenę brutto**:

Zamówienie będziemy realizować zgodnie z cenami:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Nazwa** | **Wartość netto** | **Vat** | **Wartość brutto** |
| 1. | **Naprawa bramy segmentowej – zadanie 1** | | | |
|  | Komplet linek naciągowych i bębnów |  |  |  |
|  | Komplet zabezpieczeń przed pęknięciem linki |  |  |  |
|  | .Robocizna (w tym: dojazd serwisu, demontaż wału bramy, wymiana linek i bębnów,  wymiana zabezpieczeń, regulacja bramy) |  |  |  |
|  | Inne …………………………………………………. |  |  |  |
| 2. | **Naprawa bramy wjazdowej – zadanie 2** | | | |
|  | Komplet rolek jezdnych P95 i rolek prowadzących |  |  |  |
|  | Koło zębate M4 |  |  |  |
|  | Usługa dźwigowa HDS z dojazdem |  |  |  |
|  | Robocizna (w tym: dojazd serwisu, demontaż bramy, wymiana rolek, ponowny montaż bramy, wymiana koła  zębatego, regulacja bramy) |  |  |  |
|  | Inne …………………………………. |  |  |  |
| **Suma - Zadanie 1 i 2** | |  |  |  |

**Dodatkowe informacje:**

- **Zobowiązujemy** się wykonać zamówienie: **w terminie 30 dni kalendarzowych od otrzymania Zlecenia**

- **Oświadczamy**, że w cenie jednostkowej brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

- **Akceptujemy** warunki płatności wskazane w ogłoszeniu.

- **Udzielam**y na wykonanie naprawy - ………………… miesięcznej gwarancji (min. 3 miesiące)

**Dane kontaktowe:**

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

*(imię i nazwisko osoby prowadzącej spraw, nr telefonu, nr faksu, adres e-mail)*

………………………………….

Podpis