**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

**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