

.....  
pieczęć firmowa

### FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Ja/my, niżej podpisany/i ....., działając w imieniu i na rzecz (dane Wykonawcy):

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Nr telefonu/faks: .....

NIP: .....

REGON: .....

w odpowiedzi do ogłoszonego Postępowania zakupowego nr BTC/FZ/0270/003/2021/P pn.: „Świadczenie usług serwisowania pojazdów marki KIA oraz FORD” składam/y niniejszą ofertę wstępną:

#### I część Zakupu:

#### świadczenie usług serwisowania pojazdów marki KIA

lp.	Przedmiot Zakupu	Jednostka miary	Cena jednostkowa PLN netto (cyfrowo)	Cena jednostkowa PLN netto (słownie)
1	świadczenie usług serwisowania pojazdów marki KIA w lokalizacji 1	roboczogodzina		
2	świadczenie usług serwisowania pojazdów marki KIA w lokalizacji 2	roboczogodzina		
3	rabat na części zamienne naliczany od cen katalogowych producenta	%		
4	rabat na płyny eksploatacyjne, materiały lakiernicze i akcesoria naliczany od cen katalogowych producenta	%		
5	wynajem pojazdu zastępczego w lokalizacji 1	doba		
6	wynajem pojazdu zastępczego w lokalizacji 2	doba		

lokalizacja 1 – położony najbliżej siedziby Zamawiającego (Kalisko 13, 97-400 Bełchatów) autoryzowany punkt serwisowy Wykonawcy dla marki KIA:

.....  
(proszę podać nazwę i dokładny adres punktu serwisowego)

lokalizacja 2 – punkty serwisowe Wykonawcy, zlokalizowane w całej Polsce, poza lokalizacją 1.

**II część Zakupu:****świadczenie usług serwisowania pojazdów marki FORD**

Ip.	Przedmiot Zakupu	Jednostka miary	Cena jednostkowa PLN netto (cyfrowo)	Cena jednostkowa PLN netto (słownie)
1	świadczenie usług serwisowania pojazdów marki FORD w lokalizacji 1	roboczogodzina		
2	świadczenie usług serwisowania pojazdów marki FORD w lokalizacji 2	roboczogodzina		
3	rabat na części zamienne naliczany od cen katalogowych producenta	%		
4	rabat na płyny eksploatacyjne, materiały lakiernicze i akcesoria naliczany od cen katalogowych producenta	%		
5	wynajem pojazdu zastępczego w lokalizacji 1	doba		
6	wynajem pojazdu zastępczego w lokalizacji 2	doba		

lokalizacja 1 – położony najbliżej siedziby Zamawiającego (Kalisko 13, 97-400 Bełchatów) autoryzowany punkt serwisowy Wykonawcy dla marki FORD:

.....

(proszę podać nazwę i dokładny adres punktu serwisowego)

lokalizacja 2 – punkty serwisowe Wykonawcy, zlokalizowane w całej Polsce, poza lokalizacją 1.

**Jednocześnie oświadczam/y, że:**

- Ceny wskazane w formularzu uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją Zakupu.
- Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
- Oświadczam/y, że Istotne Postanowienia Umowy, stanowiące Załącznik nr 3 do SWZ wraz z modyfikacjami (dotyczy przypadków modyfikacji SWZ lub IPU przez Zamawiającego) zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do podpisania Umowy na warunkach w nich przedstawionych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Posiadam/y wszelkie niezbędne zezwolenia do należytego wykonania przedmiotowego Zakupu.
- Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z zasadami określonymi w Kodeksie Postępowania dla Partnerów Biznesowych Spółek GK PGE oraz w Dobrych Praktykach Zakupowych. W przypadku wyboru naszej Oferty ostatecznej zapewniamy, że w swojej działalności będziemy przestrzegać wszystkich obowiązujących przepisów prawa oraz postanowień ww. dokumentów, ponadto dołożymy należytej staranności, aby nasi pracownicy, współpracownicy, podwykonawcy lub osoby przy pomocy których będziemy świadczyć usługi/dostawy/roboty budowlane przestrzegali postanowień ww. dokumentów.
- Zapoznaliśmy się z Komunikatem dot. obowiązku informacyjnego wynikającym z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej „Rozporządzenie”), znajdującym się na stronie internetowej <http://betrans.pl/przetargi>.

Załącznik nr 1 do SWZ - Formularz oferty Wykonawcy

- Wszelką korespondencję w sprawie przedmiotowego Postępowania należy kierować na adres:

.....,

osobą upoważnioną do kontaktu jest: .....

numer telefonu .....

adres poczty elektronicznej .....

.....

*Miejsce i data*

.....

*podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy*