

zamówienie zgodnie z art. 2.1.1. Pzp
KWP Opole

Data:.....

Nazwa Firmy.....

NIP:..... REGON:.....

Adres do korespondencji

.....
.....
.....

Telefon kontaktowy..... Fax.....

Adres e-mail:.....

OFERTA

**dot. przeglądu serwisowego motocykli HONDA CBF 1000
dla Wydziału Transportu KWP w Opolu**

Na warunkach zgodnych z załącznikiem przedmiotu zamówienia za cenę w wysokości :

Parametr oceniany	
Cena oferty – z kryterium oceny brutto [zł]
Zaoferowana sumaryczna ilość roboczogodzin (rbh) ilość roboczogodzin

*Rzeczywista ilość wykorzystanych roboczogodzin, zleczanych w okresie realizacji umowy, będzie wynikała z bieżących potrzeb Zamawiającego.

Serwis zlokalizowany jest

.....

(adres wykonywania usługi)

Załączniki do oferty:.

- 1. Podpisany opis przedmiotu Zamówienia wraz z podpisanym załącznikiem nr 1 i podpisanym i wypełnionym 2**

.....
(podpis czytelny osoby reprezentującej
wykonawcę lub podpis z pieczęcią imienną)