*Załącznik nr 1A*

*………………………………………… …………………………………*

*(nazwa i adres oferenta) (miejscowość i data)*

***Formularz ofertowy do zapytania ofertowego na***

 ***Dostawę ogumienia do pojazdów BiOSG***

***Część I***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Producent, rozmiar i nazwa bieżnika  | J.M. | Ilość | Cena jednostkowa (netto) | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | Opona zimowa 195/65 R15 Dębica Frigo 2 | szt. | 36 |  |  |
| 2. | Opona zimowa 205/55 R16 Dębica Frigo HP2 | szt. | 68 |  |  |
| 3. | Opona zimowa 205/60 R16 Dębica Frigo HP2 | szt. | 4 |  |  |
| 4. | Opona zimowa 215/65 R16 Dębica Frigo HP2  | szt. | 16 |  |  |
| 5. | Opona zimowa 225/55 R17 Dębica Frigo HP2 | szt. | 8 |  |  |
| 6. | Opona zimowa 225/65 R17 Firestone Winterhawk 4 XL | szt. | 4 |  |  |
| 7. | Opona zimowa 175/65 R15 Dębica Frigo 2 | szt. | 2 |  |  |
| 8. | Opona zimowa 205/50 R17 Dębica Frigo HP2 | szt. | 8 |  |  |
| 9. | Opona zimowa 215/55 R16 Dębica Frigo HP2 | szt. | 8 |  |  |
|  |  RAZEM |  |

Okres gwarancji ……miesięcy, liczony od daty dostawy

***Część II***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Producent, rozmiar i nazwa bieżnika | J.M. | Ilość | Cena jednostkowa (netto) | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | Opona zimowa 215/70 R15C Matador Nordica VAN | szt. | 4 |  |  |
| 2. | Opona zimowa 195/70 R15C Hankook Winter RW 12 | szt. | 8 |  |  |
| 3. | Opona zimowa 215/65 R16C Barum Snovanis 3 | szt. | 4 |  |  |
| 4. | Opona zimowa 205/65 R16C Hankook Winter RW 12 | szt. | 8 |  |  |
| 5. | Opona zimowa 215/60 R17C Matador Nordica VAN | szt. | 8 |  |  |
|  |  RAZEM |  |

Okres gwarancji ……miesięcy, liczony od daty dostawy

***Część III***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Producent, rozmiar i nazwa bieżnika | J.M. | Ilość | Cena jednostkowa (netto) | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | Opona całoroczna 265/65 R17 Goodyear Wrangler All-Terain Adventure | szt. | 12 |  |  |
|  |  RAZEM |  |

Okres gwarancji ……miesięcy, liczony od daty dostawy

………………………………………………

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej