**TABELA 1 – koszt wykonywanych napraw**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | NR POZYCJI ZAMAWIAJĄCEGO | NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | JM | ILOŚĆ szacowana na potrzeby porównania i oceny ofert | Koszt rbg netto na dany typ pojazdu -cena jednostkowa netto (w zł) | Wartość netto (w zł) | Podatek VAT | Wartość brutto (w zł) |
| Stawka VAT (w %) | Kwota VAT (w zł) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7=5\*6 | 8 | 9=7\*8 | 10=7+9 |
| 1. | **NAPRAWY MECHANICZNE** | **Nissan Leaf** | rbg | 5 |   |   |   |   |   |
| 2. | **Ford Transit** | rbg | 5 |  |   |   |   |   |
| 3. | **NAPRAWY BLACHARSKO – LAKIERNICZE (oferowana stawka nie dotyczy napraw powypadkowych rozliczanych z polis ubezpieczeniowych)** | **Nissan Leaf** | rbg | 5 |  |   |   |   |   |
| 4. | **Ford Transit** | rbg | 5 |  |  |  |  |  |
| 5. | **NAPRAWY ELEKTRYCZNE** | **Nissan Leaf** | rbg | 5 |  |  |  |  |  |
| 6. | **Ford Transit** | rbg | 5 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |   |   |   |   |   |

**TABELA 2 – koszt wykonanych przeglądów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Przegląd techniczny po przebiegu lub co rok | Koszt przeglądów netto (materiał + robocizna) |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
|  | Przebieg w km | **Ford Transit 1 szt.** | **Nissan Leaf 1 szt.** |
| *1* | **OT 30 000 lub po 12 miesiącach** | **…………..……….** | *……………………….* |
| *2* | **OT 60 000 lub po 24 miesiącach** | **……………………** | *……………………….* |
| *3* | **OT 90 000 lub po 36 miesiącach** | **……..…………….** | *……………………….* |
| *4* | **OT 120 000 lub po 48 miesiącach** | **…………..……….** | *……………………….* |
| *5* | **OT 150 000 lub po 60 miesiącach** | **……………………** | *……………………….* |
| 6 | Razem suma z wierszy od 1 do 5  | **………………………. zł** | **………………………. zł** |
| *7* | Razem wartość usług z kolumn 3, 4 (wiersz 6)  | **……………………………………………..……………. zł** |
| *8* | Razem podatek VAT  | **……………………………………………..……………. zł** |
| *9* | Razem wartość brutto  | **……………………………………………..……………. zł** |