

.....
(miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

Imię i nazwisko / nazwa

Adres

NIP, REGON

Tel. e-mail

NA ŚWIADCZENIE W 2022 ROKU PRZEZ BIEGŁEGO SKARBOWEGO USŁUG W ZAKRESIE WYCENY POJAZDÓW USUNIĘTYCH Z DRÓG POWIATOWYCH POWIATU POLICKIEGO

LP	Rodzaj usług	Cena brutto	Ilość pojazdów*	Wartość brutto
1.	Wycena motocykla lub motoroweru		1	
2.	Wycena samochodu o dopuszczalnej masie całkowitej do 3,5 t		8	
3.	Wycena samochodu o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 t		1	
SUMA:				

* Podane ilości są ilościami szacunkowymi i nie stanowią podstaw roszczeń wykonawców.

Oświadczam, że:

- posiadam tytuł Certyfikowanego Rzecznawcy Samochodowego,
- jestem wpisany jako rzeczoznawca samochodowy na listę Ministerstwa Transportu Budownictwa i Gospodarki Morskiej pod numerem,
- jestem wpisany na listę biegłych Izby Skarbowej w pod numerem,
- zapoznałem się z warunkami świadczenia usług,
- usługi objęte ofertą wykonywać będziemy zgodnie z wymaganiami zamawiającego, oraz obowiązującymi w tym zakresie przepisami i normami,
- uzyskałem wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji przedmiotu zamówienia.

.....
(czytelny podpis wykonawcy)