Załącznik nr 3 do umowy

**Zlecenie**

**Dla samochodu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr rejestracyjny |  |
| VIN |  |
| Marka |  |
| Model |  |
| Rok produkcji |  |
| Przebieg: |  |
| Nazwa Komórki Organizacyjnej |  |
| Opis usterki |  |

***(Dane w tabeli wypełnia Zamawiający)***

2.Wycena dla usługi naprawy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usługi | Czas wykonania usługi\*) na podstawie norm czasowych określonych przez producenta pojazdu dla danego typu pojazdu i wykonywanej czynności | Cena brutto za 1 roboczogodzinę określona w formularzu oferty w zł | Wartość brutto usługi w zł  (2 x 3) |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Razem cena usługi w zł:** | | |  |

\* – w przeliczeniu na 1 godzinę (60 minut).

1. Cena części zamiennych i materiałów użytych w trakcie wykonania usługi naprawy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa użytych części zamiennych lub materiałów  ze wskazaniem czy jest to część oryginalna czy zamiennik | Cena brutto w zł | |
| *1* | *2* | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Razem cena części zamiennych lub materiałów w zł:** |  |

1. Gwarancja na usługę: ………miesięcy (zgodnie z deklaracją złożoną w ofercie)
2. Uwagi Wykonawcy w zakresie stanu technicznego samochodu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Łączna cena wykonania usługi naprawy (cena z pkt 1 + cena z pkt 2) wynosi: …………………………………. zł brutto.

….. - ….. - ………..… …………………………………….

Dzień – miesiąc – rok /podpis Wykonawcy/

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* + 1. **Zatwierdzenie zlecenia usługi naprawy**

🞎 Zatwierdzam wycenę usługi naprawy i zlecam jej wykonanie na kwotę ………. zł brutto\*\*.

🞎 Nie zatwierdzam wyceny usługi i nie wyrażam zgody na jej wykonanie\*\*.

🞎 Wyrażam zgodę na jazdę testową do 10km stan licznika przy rozpoczęciu jazdy testowej

………………………km, - stan licznika po zakończeniu jazdy testowej………………….km

\*\*) zaznaczyć właściwe

….. - ….. - ………..… …………………………………….

Dzień – miesiąc – rok /podpis Zamawiającego/