

# ANBUD: släpkärta FLC 260



## 1. Praktisk information

### Försäljande enhet

Enheten för vatten, gator och avfall  
Samhällsbyggnadsavdelningen  
Hagfors kommun.

### Upplysningar

För ytterliggare information samt visning av objektet kontakta Svenerik Strandberg,  
070-331 35 56.

## 2. Beskrivning av objektet

Regnr:	FLC 260
Färg:	Ljusgrå
Fabrikat:	Co
Modell:	Släpet 750 Sebt
Årsmodell:	1995
Chassinummer:	95142
Datum för första registrering:	1994-11-07
Senast godkända besiktning:	2014-12-01

### **3. Tekniska data**

Max lastvikt:	430 kg
Kaross:	Släp
Totalvikt:	750 kg
Tjänstevikt:	320 kg
Längd:	4400 mm
Bredd:	2130 mm

### **3. Försäljningsföreskrifter**

#### **Anbudstidens utgång**

Anbudet ska vara kommunen tillhanda senast 2017-08-01, använd gärna bifogad anbudsblankett.

#### **Anbudets giltighet**

Anbudet ska vara giltigt i tre månader efter anbudstidens utgång.

#### **Adressering**

Anbudet skall läggas i förseglat kuvert märkt: Anbud FLC 260 och skickas till Hagfors kommun, Inköp, 683 80 Hagfors.

#### **Förutsättningar**

Objektet säljes i befintligt skick.

Betalning ska ske till Bankgiro 108-3179 innan fordonet lämnas ut.

Objektet utlämnas mot uppvisat kvitto.

Anbudsgivare har möjlighet till okulärbesiktning av fordonet efter överenskommelse med Svenerik Strandberg, arbetsledare GVA-enheten.

### **4. Bedömningsgrunder**

Det för kommunen mest fördelaktiga anbudet kommer att antas.

Utvärdering av anbud kan komma att ske via förhandling med varje anbudsgivare för sig, varvid sekretess gentemot övriga anbudsgivare kommer att iaktas tills dess avtal är behörigen undertecknade.

Kommunen förbehåller sig rätten att förkasta samtliga anbud.

## Anbudsformulär

Objekt: FLC 260

Anbudstid: 2017-08-01

Text: Jag har tagit del av informationen i annonsen och har haft möjlighet till okulärbesiktning av objektet.

Jag accepterar att objektet säljes i befintligt skick.  
Betaling skall ske till Bankgiro 108-3179.  
Objektet utlämnas mot uppvisat kvitto.

Pris: Mitt pris på ovan angivet objekt.....SEK inkl. moms.

Namn : Namn:.....

Adress:.....

Tfn:.....

Underskrift: Ort / datum .....

Underskrift.....