

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki
Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

FORMULARZ ROZEZNANIA CENOWEGO

Składam niniejszą szacunkową wycenę dotyczącą usługi przeniesienia na nowo wyznaczone przez Zamawiającego miejsce oraz wykonania nowego cokołu, odnowienia, uzupełnienia elementów i zabezpieczenia przed degradacją pomnika św. Antoniego znajdującego się na terenie Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Spółka z o.o. mieszczącego się przy ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki.

WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez*:

Lp.	Nazwa (-y) Wykonawcy (-ów)	Adres (-y) Wykonawcy (-ów)

*Wykonawca moduluje tabelę powyżej, w zależności od swoich potrzeb

zarejestrowany w Sądzie Rejonowym ... Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru
Sądowego pod nr KRS W

nr NIP

nr REGON

lub

wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej prowadzonej przez
Ministra Gospodarki,

nr NIP

nr REGON

nr PESEL:

adres zamieszkania:

OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów	
Adres	
Nr telefonu / faksu	
Adres e - mail	

Ja (my) niżej podpisany(i), działając w imieniu i na rzecz ww. Wykonawcy/Wykonawców oświadczamy, że:

1. Oferujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymogami Zaproszenia za:

Pakiet Nr	Nazwa zadania	j.m	Ilość	Cena jednostkowa netto, w zł	Wartość netto, w zł	Wartość brutto, w zł
1.	Przeniesienie pomnika na nowo wyznaczone miejsce, wykonanie nowego cokołu, odnowienie, uzupełnienie ubytków oraz zabezpieczenie przed degradacją pomnika św. Antoniego	kpl	1			

2. Informacje o wszelkich czynnikach mogących mieć wpływ na sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz jego wycenę:

.....
.....
.....
.....

3. Oświadczamy, że do realizacji zamówienia skierujemy osoby posiadające wymagane przez Zamawiającego kwalifikacje i uprawnienia.

4. Oświadczam, że dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym.

5. Oświadczamy, że żadne z informacji zawartych w rozeznaniu cenowym nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / Oświadczamy, że wskazane poniżej informacje zawarte w rozeznaniu cenowym stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.**

*d
sen*

*P
PUB*

6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²⁾

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

²⁾ W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

****niepotrzebne skreślić**

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) ...

2) ...

PODPIS(Y):

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy (ów)	Podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data
1)					
2)					