formularz nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Województwo Lubuskie -**

**Zarząd Dróg Wojewódzkich**

**w Zielonej Górze**

**Al. Niepodległości 32**

**65-042 Zielona Góra**

**Przegląd wraz z naprawą sygnalizatorów gołoledzi na terenie Rejonu Dróg Wojewódzkich w Kłodawie**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za całkowitą cenę brutto zł: …………………………………………..

(zgodnie z załączonym formularzem cenowym)

(słownie) ...............................................................................................................................................................

~~Inne kryteria - .......................................................................................................................................................\*~~

Termin realizacji zamówienia: **30 dni od daty podpisania zamówienia**

Oświadczam, iż akceptuję zapisy wzoru zamówienia.

Dane kontaktowe: ................................................................................................................................................

(imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę, nr telefonu, nr faksu, adres e-mail)

**OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym zapytaniu ofertowym.\*\*\*

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). \*\*\***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 przez jej wykreślenie z formularza oferty).**

Podpis

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

(czytelny podpis upełnomocnionego

przedstawiciela+ pieczątka)

Załączniki do oferty:

1.formularz cenowy

\*Niepotrzebne skreślić

formularz nr 2

…………………………………

(miejscowość, data)

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

(pieczęć Wykonawcy)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY** | | | | | |
|
| **Przegląd wraz z naprawą sygnalizatorów gołoledzi na terenie Rejonu Dróg Wojewódzkich w Kłodawie** | | | | | |
| Lp. | Opis pozycji | Jedn. obm. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość |
| 1 | **Wykonanie przeglądu technicznego automatycznego sygnalizatora gołoledzi typ: ETGH-99B** (urządzenie do pomiaru temperatury powietrza zewnętrznego, temperatury gruntu i wilgotności powietrza) polegający na sprawdzeniu poprawności działania, ew. kalibracji urządzenia zakończonego wystawieniem odpowiedniego orzeczenia.  Lokalizacja sygnalizatorów gołoledzi objętych zamówieniem: • teren Obwodu Drogowego w Kłodawie,   ul. Owocowa 2, 66-415 Kłodawa, • teren Obwodu Drogowego w Drezdenku,  ul. Pierwszej Brygady 24, 66-530 Drezdenko, • teren Obwodu Drogowego w Sulęcinie,  ul. Daszyńskiego 49, 69-200 Sulęcin, • teren Obwodu Drogowego w Ośnie Lubuskim,   ul. Sulęcińska, 69-220 Ośno Lubuskie. | szt. | 4 |  |  |
| **Ogółem wartość robót (netto)** | | |  | | |
| VAT (23%) | | |  | | |
| **Ogółem wartość robót (brutto)** | | |  | | |

Słownie brutto: ……………………………………………………………………………………..……………

Podpisano:

…………………………………………………………..

(czytelny podpis upełnomocnionego przedstawiciela

lub imienna pieczątka + podpis)

ZAMÓWIENIE Nr ZDW-ZG-RDWKŁ-3317-24/2019

z dnia ………………...

w wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie zamówienia o wartości szacunkowej **nieprzekraczającej 30 000 EURO** (Nr sprawy: ZDW-ZG-RDWKŁ-3317-21/2019) zgodnie z przepisami Zarządzenia Dyrektora nr 14/2018 w sprawie zasad postępowania przy udzielaniu zamówień których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty netto określonej w art. 4 pkt 8 ustawy pzp,

dla

**………………………..**

**NIP** [**………………..**](https://mapa.targeo.pl/7861624616/nip/firma)**, REGON ……………………. zwany WYKONAWCĄ**

**Województwo Lubuskie - Zarząd Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze z siedzibą w Zielonej Górze,**

**al. Niepodległości 32, NIP: 9730590332 zwany ZAMAWIAJĄCYM zleca:**

**Przegląd wraz z naprawą sygnalizatorów gołoledzi na terenie**

**Rejonu Dróg Wojewódzkich w Kłodawie**

**1. Termin realizacji:**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **30 dni od dnia podpisania zlecenia**

**2. Zakres usługi:**

Szczegółowy zakres realizacji zamówienia jest ujęty w formularzu cenowym stanowiącym załącznik do n/n zamówienia.

**3. Osoby odpowiedzialne za realizację zamówienia:**

- ze strony Zamawiającego: ………………………

- ze strony Wykonawcy: ……………………………

**4. Wartość zamówienia:**

Wartość usługi została ustalona wg zasad określonych w formularzu cenowym:

* **………………….….. zł netto + 23% VAT = …………………….. zł brutto (słownie: …………………………………).**
* **Wartość zł brutto obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją usługi (w tym koszty dojazdu serwisu do poszczególnych Obwodów Drogowych RDW Kłodawa)**

**5. Rozliczenie:**

Rozliczenie zamówienia odbędzie się na podstawie faktury wraz z rozliczeniem usługi w oparciu o potwierdzony przez upoważnionego pracownika Zamawiającego protokół przeglądu technicznego.

Zamawiający ma obowiązek zapłaty faktury w terminie **30 dni** od daty jej otrzymania licząc od daty doręczenia jej Zamawiającemu przez Wykonawcę.

**6. Fakturowanie:**

a) Faktury VAT będą wystawiane na:

Województwo Lubuskie, Zarząd Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze, al. Niepodległości 32, 65 - 042 Zielona Góra, NIP: 973-05-90-332

b)  Adres, na który należy przesyłać faktury VAT:

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze, al. Niepodległości 32, 65-042 Zielona Góra.

c) Faktury elektroniczne można przesłać przez Platformę Elektronicznego Fakturowania (<https://efaktura.gov.pl/>).

Dane identyfikacyjne skrzynki ZDW w Zielonej Górze:

TYP numeru PEPPOL - NIP,

Numer PEPPOL: 9730010122,

skrócona nazwa skrzynki: ZDWZG.

Zamówienie sporządzono w 2 egzemplarzach po 1 egz. dla każdej ze Stron.

Integralną częścią zamówienia stanowią załączniki:

* formularz ofertowy
* formularz cenowy

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

**……………………………………… …………………………………**

**Przy kontrasygnacie:**

**…………………………………….…**