Załącznik nr 1

…………………………………..

 (pieczęć wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**WOJEWÓDZTWO LUBUSKIE -**

**ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH**

**W ZIELONEJ GÓRZE**

**al. Niepodległości 32**

**65-042 Zielona Góra**

Nawiązując do ogłoszonego zapytania ofertowego (nr sprawy: ZDW-ZG-WZD-3317-7/2020) pod nazwą:

**„Interwencyjne usuwanie pojawiających się na skutek zdarzeń drogowych zanieczyszczeń w ciągach dróg wojewódzkich,** **administrowanych przez ZDW – Rejon Dróg Wojewódzkich w Kożuchowie”**

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto zł: ........................................................................................

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

zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

2. **OŚWIADCZAMY**, iż czas przystąpienia Wykonawcy do realizacji przedmiotu umowy od chwili przyjęcia zlecenia wynosi:

 **do 4 godzin\*, powyżej 4 godzin do 5 godzin\*, powyżej 5 godzin do 6 godzin \*.**

\*niepotrzebne skreślić

3. **OŚWIADCZAMY**, że usługi objęte zamówieniem wykonamy w terminie określonym w Zapytaniu ofertowym.

4. **OŚWIADCZAMY**, że prace w zakresie wskazanym w Opisie Przedmiotu Zamówienia wykonamy osobami zatrudnionymi w oparciu o umowę o pracę.

5. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Zapytaniu Ofertowym i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczony przez Zamawiającego.

6. **USŁUGI** objęte zamówieniem wykonami sami\* / przy współudziale podwykonawców\*. Podwykonawcom zostanie powierzona realizacja następującego zakresu zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Podwykonawcy**(podać o ile to wiadome na etapie składania oferty) | **Zakres powierzonych do wykonania robót** |
| 1. |  |
| 2. |  |

7. **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.\*\*

8. **KORESPONDENCJĘ** w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

Firma: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

tel. ………………………….. fax ………………………….. e-mail: ………………….……………………………………………………

9. Załącznikami do niniejszej oferty są:

a) …………………………………………….

b) …………………………………………….

c) …………………………………………….

d) …………………………………………….

 Podpisano:

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

 (miejscowość i data + czytelny podpis upełnomocnionego

 przedstawiciela lub imienna pieczątka + podpis)

\* niepotrzebne skreślić

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).**

Załącznik nr 2

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

 (miejscowość, data)

*……………………….…………….*

 *(pieczęć wykonawcy )*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **FORMULARZ CENOWY** |
| **„Interwencyjne usuwanie pojawiających się na skutek zdarzeń drogowych zanieczyszczeń na ciągach dróg wojewódzkich administrowanych przez Zarząd Dróg Wojewódzkich** **w Zielonej Górze – Rejon Dróg Wojewódzkich w Kożuchowie”** |
| **Opis pozycji** | **Jednostka** | **Ilość** | **Krotność** | **Cena jedn. netto** | **Razem wartość**  |
| Likwidacja skutków zdarzeń drogowych  | Wyjazd interwencyjny | 40 | do końca br. roku wg potrzeb |  |   |
| **RAZEM WARTOŚĆ NETTO:** |  |
| **PODATEK VAT(23%):** |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

SŁOWNIE WARTOŚĆ BRUTTO: …………………………….…………………………………………………………. zł

 Podpisano:

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

 *(czytelny podpis upełnomocnionego przedstawiciela*

 *lub imienna pieczątka + podpis*