załącznik nr 1

…………………………

*(pieczęć wykonawcy )*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Województwo Lubuskie -**

**Zarząd Dróg Wojewódzkich**

**w Zielonej Górze**

**Al. Niepodległości 32**

**65-042 Zielona Góra**

**dotyczy zamówienia na**:

**„Przegląd i naprawa sygnalizatorów gołoledzi**

**na terenie Rejonu Dróg Wojewódzkich w Kłodawie”**

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

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

(zgodnie z załączonym formularzem cenowym)

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

1. ~~Inne kryteria - ......................................................................................................................................................~~.\*
2. Termin realizacji zamówienia: **30 dni od dnia podpisania zlecenia.**
3. Oświadczam, iż akceptuję zapisy wzoru zamówienia.
4. Dane kontaktowe: ................................................................................................................................................

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

1. **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.\*\*\*

Podpis

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

(czytelny podpis upełnomocnionego

przedstawiciela+ pieczątka)

Załączniki do oferty:

1. Formularz cenowy

~~2. Kopia aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji działalności gospodarczej~~,

~~3. Polisa o.c.~~

~~4. referencje\*,~~

~~5. kopia uprawnień zawodowych\*.~~

\*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** | | | | | |
| **Przegląd i naprawa 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 (netto)** | | | **zł** | | |
| VAT (23%) | | | zł | | |
| **Ogółem wartość (brutto)** | | | **zł** | | |

* **Wartość zł brutto obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją usługi (w tym koszty dojazdu serwisu do poszczególnych Obwodów Drogowych RDW Kłodawa)**

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

Podpisano:

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

*(czytelny podpis upełnomocnionego przedstawiciela*

*lub imienna pieczątka + podpis*