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 gołoledzina 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*