

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 cięcia pielęgnacyjnego i korekcyjnego krzewów oraz pielienia rabat znajdujących 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: .....

SM

**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 Zaprośzenia za:

Pakiet Nr	Nazwa zadania	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto, w zł	Częstotliwość	Wartość netto, w zł (cena jednostkowa x częstotliwość)	Wartość brutto, w zł
1.	Cięcie pielęgnacyjne i korekcyjne krzewów wraz z wywiezieniem odpadów powstałych podczas prac	kpl	1		2 x w roku		
2.	Pielenie rabat wraz z wywiezieniem odpadów powstałych podczas prac	kpl	1		2 x w roku		
<b>Suma</b>							

2. Oświadczamy, że do realizacji zamówienia skierujemy osoby posiadające wymagane przez Zamawiającego kwalifikacje i uprawnienia.
3. Oświadczam, że dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym.
4. 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.\*\*
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>2)</sup>

84



<sup>1)</sup> 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).

<sup>2)</sup> 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)					