**ZAŁĄCZNIK NR 1**

WZÓR FORMULARZA OFERTOWEGO

Nazwa i adres Wykonawcy:............................................................................................

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Numer telefonu:.............................................

Numer faksu...................................................

e-mail .............................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis\* (grupa obiektów)** | **Cena za wykonanie przeglądów półrocznych, rocznych i pięcioletnich we wszystkich obiektach przeznaczonych do kontroli wyszczególnionych w Załączniku nr 2** | **Termin wykonania usługi\*\***  |
|  |  | Netto [zł] | VAT [%] | Brutto [zł] | Ilość dni roboczych |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Wykonanie kontroli rocznej budynku PAN w Krakowie, ul. św. Jana 28 |  |  |  |  |
|  | **RAZEM**  |  |  |  |  |

*\*szczegółowy wykaz obiektów przeznaczonych do przeglądu/ów stanowi Załącznik nr 2*

*\*\*termin określa się w ilościach dni roboczych od daty zawarcia umowy. jednakże nie później niż:*

* *Dla kontroli okresowej, o której mowa w Art. 62.1. Ustawy Prawo Budowlane w terminie do 15.11.2018 r.*

Słownie wartość brutto oferty………………………………………………………………………..

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 Rozporządzenia 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 r., str. 1. - dalej „RODO”\*

*\*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, niniejsze oświadczenie należy wykreślić*

……………….………………………..

(data, imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)