**FORMULARZ OFERTOWY**

**Generalna Dyrekcja Dróg Krajowych i Autostrad**

**Oddział w Katowicach, Wydział D-6**

**ul. Myśliwska 5, 40-017 Katowice**

Dotyczy zamówienia na:

**„Monitoring aktywności ruchów masowych w obrębie osuwisk przy drogach krajowych w latach 2024-2025”.**

dla GDDKiA O/Katowice

Wykonawca:

.…………………………………………………………………………………………………

.…………………………………………………………………………………………………

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

.………………………………………………………………………………………………….

(NIP, REGON)

**oferuje** przedmiot zamówienia o nazwie:

**„Monitoring aktywności ruchów masowych w obrębie osuwisk przy drogach krajowych w latach 2024-2025”.**

za całkowitą cena: netto …………………………….., podatek Vat ………………%,   
co łącznie stanowi cenę oferty brutto: .…………………………………………………………

(słownie zł: …………………………………………………………………………… brutto)

Zgodnie z tabelą cen jednostkowych jak poniżej:

*Wynagrodzenie ryczałtowe według cen*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *poz.* | *Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych* | ***Cena netto*** | *Podatek*  *VAT 23%* | ***Cena brutto*** *(cena netto + VAT)* |
| 1 | Monitoring osuwiska przy drodze ekspresowej S1 w Bielsku-Białej  (pomiary geodezyjne i inklinometryczne) |  |  |  |
| 2 | Monitoring osuwiska przy drodze krajowej DK1  w Węgierskiej Górce  (pomiary inklinometryczne) |  |  |  |
| 3 | Monitoring osuwiska przy drodze krajowej w Węgierskiej Górce „*Starocesarka*”  (pomiary inklinometryczne) |  |  |  |
| **A** | **Suma (łączna kwota z pozycji 1-3)** |  |  |  |

*Wynagrodzenie kosztorysowe według cen*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *poz.* | *Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych* | *Ilość reperów* | *Cena jednostkowa (netto)* | ***Cena netto***  *(ilość reperów*  *x cena jednostkowa)* | *Podatek*  *VAT 23%* | ***Cena brutto*** *(cena netto + VAT)* |
| 4 | Stabilizacja repera geodezyjnego wraz  z pomiarem | *10* |  |  |  |  |
| 5 | Dodatkowa seria pomiarowa  (pomiar geodezyjny) | 2 |  |  |  |  |
| 6 | Dodatkowa seria pomiarowa  (pomiar inklinometryczny) | 3 |  |  |  |  |
| **B** | **Suma (łączna kwota z pozycji 4-6)** | | |  |  |  |

*Suma*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *poz.* | *Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych* | *Cena (netto)* | *Podatek*  *VAT 23%* | *Cena brutto (cena netto + VAT)* |
| 7 | **Suma (łączna kwota z pozycji A i B)** |  |  |  |

Dodatkowe informacje:

1. W związku z art. 7 ust. 1 w zw. z ust. 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego **OŚWIADCZAM, że**:

1) Wykonawca ***JEST/NIE JEST***\* wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;

2) beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1124 ze zm.) ***JEST/NIE JEST***\* osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;

3) jednostką dominującą Wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 120 ze zm.), ***JEST/NIE JEST\**** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

Zamówienie realizujemy sami\*/przy udziale podwykonawców w następującym zakresie

.…………………………………………………………………………………………………

(zakres powierzonych usług)

\*niepotrzebne skreślić

Dane kontaktowe Wykonawcy:

.…………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………

(Podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) Ofertę podpisuje osoba uprawniona.