

Załącznik nr 3 do Rozzeznania cenowego

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki
Drewnica Sp. z o.o.
ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

FORMULARZ ROZEEZNANIA CENOWEGO

Składam niniejszą szacunkową wycenę dotyczącą sporządzenia 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:

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:

| Zadanie Nr | Nazwa zadania | j.m | Ilość | Cena jednostkowa netto, w zł | Wartość netto, w zł | Wartość brutto, w zł |
|--------------------------------------|--|------|-------|------------------------------|---------------------|----------------------|
| 1. | Opracowanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego dla obiektów: Pawilon I oraz Pawilon II | Szt. | 1 | | | |
| 2. | Opracowanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego dla obiektu: Pawilon III | szt | 1 | | | |
| Razem | | | | | | |
| Proponowany termin sporządzenia PFU: | | | | | | |
| • dla zadania 1 wynosi dni , | | | | | | |
| • dla zadania 2 wynosi: dni. | | | | | | |

2. Informacje o wszelkich czynnikach mogących mieć wpływ na sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz jego wycenę:

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

3. Oświadczamy, że do realizacji zamówienia skierujemy osoby posiadające wymagane przez Zamawiającego kwalifikacje i uprawnienia.

4. Oświadczam, że dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym.

5. Oświadczam, że cena obejmuje wszystkie koszty realizacji zamówienia.

6. 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.**

**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) | | | | | |

| Zadanie nr | Nazwa zadania | J.m. ilość | Cena jednostkowa w netto, w zł | Wartość netto, w zł | Wartość brutto, w zł |
|--------------|---|------------|--------------------------------|---------------------|----------------------|
| 1. | Operowanie Programo- Funkcjonalno- Użytkowego dla obiektów: Pawilon I oraz Pawilon II | szt. 1 | | | |
| 2. | Operowanie Programo- Funkcjonalno- Użytkowego dla obiektu: Pawilon III | szt. 1 | | | |
| Razem | | | | | |

Proponowany termin sporządzenia PRU:
 • dla zadania 1 wynosi: dni,
 • dla zadania 2 wynosi: dni.

1. Informacje o wszelkich czynnikach mogących mieć wpływ na sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz jego wycofanie:
 2. Informacje o wszelkich czynnikach mogących mieć wpływ na sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz jego wycofanie:
 3. Oświadczamy, że do realizacji zamówienia skierujemy osoby posiadające wymagane przez Zamawiającego kwalifikacje i uprawnienia.
 4. Oświadczam, że dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym.
 5. Oświadczam, że cena obejmuje wszystkie koszty realizacji zamówienia.
 6. Oświadczamy, że zadanie z informacją zawartych w rozwiązaniu cenowym nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / Oświadczamy, że wskazane poniżej informacje zawarte w rozwiązaniu cenowym stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / w związku z niniejszym nie mogły być one udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania**
- **niepotrzebne skreślić