**FORMULARZ OFERTOWY**

(dla zamówień o wartości szacunkowej nie przekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro)

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Etap I

* wykonanie inwentaryzacji (rzutów poziomych) części budynku nr 146506\_8.0102.9.13\_BUD (ok. 3100 m2), oraz sporządzenie opinii wykonanej przez biegłego z zakresu budownictwa ustalającej prawidłową granicę wspólną budynku ID: 146506\_8.0102.9.13\_BUD i 146506\_8.0102.9.43\_BUD
* dokonanie zmian w ewidencji budynków EGiB w zakresie granic budynków 146506\_8.0102.9.13\_BUD i 146506\_8.0102.9.43\_BUD
* wykonanie wstępnego projektu podziału nieruchomości gruntowej zabudowanej (dz.nr. 9 z obr. 2-01-02) w Warszawie , Dzielnicy Ochota, zgodnie z załączoną koncepcją podziału, lub alternatywne dopuszczalne wytyczenie granic projektowanych 5 działek ewidencyjnych uzgodnione z Zamawiającym.

Etap II

* wykonanie mapy jednostkowej podziału nieruchomości KW WA4M/00160327/2 obejmującej działkę ewidencyjną nr 9 z obrębu 2-01-02 wg uzgodnionego z Zamawiającym wstępnego projektu podziału oraz uzyskanie decyzji Prezydenta m.st. Warszawy zatwierdzającej przedmiotowy podział geodezyjny.

*znak sprawy:***ATT/2018/EL/12824**

**Nazwa i adres Wykonawcy:** ………….…………………………………………………………………………………………………………………….

NIP: ……………. REGON: …………….… Nr konta bankowego: ……………………………………..………………………………….……….

tel.:…………………………, e-mail: ……………………….……………

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego znak sprawy: **ATT/2018/EL/12824**

1. Oferujemy:

**za etap I:**

* cena ofertowa netto ……………zł (…….% - ………….….zł )
* łączna wartość brutto oferty - …………………..zł  
  (słownie…………………………………………………………………………..…..........................................................................)

Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.

Czas realizacji I etapu zamówienia : ……….. dni

**za etap II:**

* cena ofertowa netto ……………zł (…….% - ………….….zł )
* łączna wartość brutto oferty - …………………..zł  
  (słownie…………………………………………………………………………..…..........................................................................)

Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.

Czas realizacji II etapu zamówienia : ……….. dni

1. Łączny czas realizacji zamówienia : ………………….. dni.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zaproszeniu do składania ofert cenowych i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą w ciągu okresu jej ważności.
4. Oświadczamy, że akceptujemy 30 dniowy termin płatności, liczony od daty dostawy.
5. Ponadto oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w wyżej opisanym postępowaniu, ogłoszonym w dniu 06.11.2018 r. (znak: ATT/2018/EL/12824), prowadzonym przez Warszawski Uniwersytet Medyczny. Jednocześnie oświadczam, że zostałam poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

W załączeniu: *(kopie uprawnień wymaganych do realizacji zamówienia)*

1.

2.

3.

Ofertę składamy na ……….. kolejno zapisanych, ponumerowanych stronach.

Miejscowość........................................, dnia ...............................

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

*(podpis i pieczęć uprawnionego/uprawnionych przedstawiciela/przedstawicieli Wykonawcy)*