ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ CENOWY

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

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

**Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:**

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

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

Adres e-mail: .............................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena za wykonanie** **przedmiotu zamówienia** |
|  |  | Netto [zł] | VAT [%] | Brutto [zł] |
| *1* | *2* | *3* | *4* | ***5*** |
| 1. | wykonanie usługi polegającej na wycenie wartości drewna po ścięciu obecnie rosnących drzew okorowanych przez bobry oraz wartości wywrotów drzewnych przeznaczonych do wycięcia i uprzątnięcia:1. drewna leżącego (powalonego przez bobry), 16 sztuk - leszczyna, osika, buk, jesion, lipa, grab, akacja, o obwodzie pni od 25 do 150 cm,
2. drewna po ścięciu obecnie rosnących drzew (okorowanych przez bobry), 36 sztuk lipa, akacja grab, jesion, świerk, osika, o obwodzie pni od 25 do 420 cm.
 |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |

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)*