**Załącznik nr 1 – Formularz oferty.**

**OFERTA
NA ŚWIADCZENIE
USŁUG GEODEZYJNO-KARTOGRAFICZNYCH**

1. Pełna nazwa Oferenta …………………………………………………………………………………………………………

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

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

Imię i Nazwisko osoby kontaktowej …………………………………………………………………………………….

Adres ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu………………………………………………………………………………………………………………………….

E-mail………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prowadzę działalność gospodarczą:

TAK NIE

Jestem czynnym podatnikiem VAT:

TAK NIE

1. Oferta usług geodezyjno-kartograficznych:

**Województwo Dolnośląskie**

|  |
| --- |
| **PODZIAŁ NIERUCHOMOŚCI** |
| 1 | Cena za podział na dwie działki | …………………………………. zł netto |
| 2 | Cena za wydzielenie każdej następnej działki | …………………………………. zł netto |
|  ***T*** | ***Termin wykonania***  | …………………………………. (Ilość dni) |
| **SCALENIE NIERUCHOMOŚCI** |
| 3 | Cena za scalenie dwóch działek | …………………………………. zł netto |
| 4 | Cena za scalenie każdej następnej działki | …………………………………. zł netto |
| ***T*** | ***Termin wykonania***  | …………………………………. (Ilość dni) |
| **STABILIZACJA TRWAŁYCH PUNKTÓW GRANICZNYCH** |
| 5 | Cena za jeden punkt graniczny | …………………………………. zł netto |
| ***T*** | ***Termin wykonania***  | …………………………………. (Ilość dni) |
| **WZNOWIENIE I OKAZANIE PUNKTÓW GRANICZNYCH** |
| 6 | Cena za pierwsze 4 punkty  | …………………………………. zł netto |
| 7 | Cena za każdy następny punkt | …………………………………. zł netto |
| ***T*** | ***Termin wykonania*** | ………………………………. (Ilość dni) |
| **SPORZĄDZANIE MAPY DO CELÓW PROJEKTOWYCH** |
| 8 | Cena za mapę do 1 ha  | …………………………………. zł netto |
| 9 | Cena za każdy następny hektar | …………………………………. zł netto |
| ***T*** | ***Termin wykonania*** | …………………………………. (Ilość dni) |
| **WYKONANIE KONCEPCJI PODZIAŁOWEJ/SCALENIA (BEZ PROCEDURY ADMINISTRACYJNEJ)** |
| 10 | Cena za koncepcję podziału/scalenia do trzech działek | …………………………………. zł netto |
| 11 | Cena za wydzielenie/scalenie każdej następnej | …………………………………. zł netto |
| ***T*** | ***Termin wykonania***  | ………………………………. (Ilość dni) |

 **………………………………….**

 *(Data i podpis Oferenta)*

**Województwo Wielkopolskie**

|  |
| --- |
| **PODZIAŁ NIERUCHOMOŚCI** |
| 1 | Cena za podział na dwie działki | …………………………………. zł netto |
| 2 | Cena za wydzielenie każdej następnej działki | …………………………………. zł netto |
|  ***T*** | ***Termin wykonania***  | …………………………………. (Ilość dni) |
| **SCALENIE NIERUCHOMOŚCI** |
| 3 | Cena za scalenie dwóch działek | …………………………………. zł netto |
| 4 | Cena za scalenie każdej następnej działki | …………………………………. zł netto |
| ***T*** | ***Termin wykonania***  | …………………………………. (Ilość dni) |
| **STABILIZACJA TRWAŁYCH PUNKTÓW GRANICZNYCH** |
| 5 | Cena za jeden punkt graniczny | …………………………………. zł netto |
| ***T*** | ***Termin wykonania***  | …………………………………. (Ilość dni) |
| **WZNOWIENIE I OKAZANIE PUNKTÓW GRANICZNYCH** |
| 6 | Cena za pierwsze 4 punkty  | …………………………………. zł netto |
| 7 | Cena za każdy następny punkt | …………………………………. zł netto |
| ***T*** | ***Termin wykonania*** | ………………………………. (Ilość dni) |
| **SPORZĄDZANIE MAPY DO CELÓW PROJEKTOWYCH** |
| 8 | Cena za mapę do 1 ha  | …………………………………. zł netto |
| 9 | Cena za każdy następny hektar | …………………………………. zł netto |
| ***T*** | ***Termin wykonania*** | …………………………………. (Ilość dni) |
| **WYKONANIE KONCEPCJI PODZIAŁOWEJ/SCALENIA (BEZ PROCEDURY ADMINISTRACYJNEJ)** |
| 10 | Cena za koncepcję podziału/scalenia do trzech działek | …………………………………. zł netto |
| 11 | Cena za wydzielenie/scalenie każdej następnej | …………………………………. zł netto |
| ***T*** | ***Termin wykonania***  | ………………………………. (Ilość dni) |

 **………………………………….**

 *(Data i podpis Oferenta)*

**Województwo Opolskie**

|  |
| --- |
| **PODZIAŁ NIERUCHOMOŚCI** |
| 1 | Cena za podział na dwie działki | …………………………………. zł netto |
| 2 | Cena za wydzielenie każdej następnej działki | …………………………………. zł netto |
|  ***T*** | ***Termin wykonania***  | …………………………………. (Ilość dni) |
| **SCALENIE NIERUCHOMOŚCI** |
| 3 | Cena za scalenie dwóch działek | …………………………………. zł netto |
| 4 | Cena za scalenie każdej następnej działki | …………………………………. zł netto |
| ***T*** | ***Termin wykonania***  | …………………………………. (Ilość dni) |
| **STABILIZACJA TRWAŁYCH PUNKTÓW GRANICZNYCH** |
| 5 | Cena za jeden punkt graniczny | …………………………………. zł netto |
| ***T*** | ***Termin wykonania***  | …………………………………. (Ilość dni) |
| **WZNOWIENIE I OKAZANIE PUNKTÓW GRANICZNYCH** |
| 6 | Cena za pierwsze 4 punkty  | …………………………………. zł netto |
| 7 | Cena za każdy następny punkt | …………………………………. zł netto |
| ***T*** | ***Termin wykonania*** | ………………………………. (Ilość dni) |
| **SPORZĄDZANIE MAPY DO CELÓW PROJEKTOWYCH** |
| 8 | Cena za mapę do 1 ha  | …………………………………. zł netto |
| 9 | Cena za każdy następny hektar | …………………………………. zł netto |
| ***T*** | ***Termin wykonania*** | …………………………………. (Ilość dni) |
| **WYKONANIE KONCEPCJI PODZIAŁOWEJ/SCALENIA (BEZ PROCEDURY ADMINISTRACYJNEJ)** |
| 10 | Cena za koncepcję podziału/scalenia do trzech działek | …………………………………. zł netto |
| 11 | Cena za wydzielenie/scalenie każdej następnej | …………………………………. zł netto |
| ***T*** | ***Termin wykonania***  | ………………………………. (Ilość dni) |

 **………………………………….**

 *(Data i podpis Oferenta)*

Załącznik do Oferty – Oświadczenie

**OŚWIADCZENIE**

Działając w imieniu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (pełna nazwa)

niniejszym oświadczam /-y, że akceptuję/-emy bezwarunkowo postanowienia wynikające z opisu przedmiotu zamówienia wraz z formularzami i załącznikami, w szczególności treść projektu Umowy.

………………………..…………………………………….

 *(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania
 Oferenta – zgodnie z danymi wynikającymi
 z właściwego rejestru/ewidencji, odpowiednio
 dla danego Oferenta)*

Załącznik do Oferty – Informacja RODO

**Informujemy, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wałbrzyska Specjalna Strefa Ekonomiczna „INVEST-PARK” sp. z o.o. z siedzibą w Wałbrzychu.
2. Dane kontaktowe administratora:

**WSSE „INVEST-PARK” sp. z o.o., ul. Uczniowska 16, 58-306 Wałbrzych, tel. +48 74 664 91 64, e-mail: rodo@invest-park.com.pl.**

1. Podane dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia wyboru wykonawcy na świadczenie usług geodezyjno-kartograficznych.
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych, jest niezbędność przetwarzania do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f 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 95/45/WE).
3. Odbiorcą danych osobowych są pracownicy, współpracownicy i podmioty przetwarzające
je na zlecenie Administratora. W zależności od przebiegu przetargu oraz realizacji umowy podane dane mogą ponadto być przekazane właściwym organom władzy publicznej,
w szczególności sądom. Odbiorcą są organy lub podmioty publiczne uprawnione do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądy, organy ścigania lub instytucje państwowe, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.
4. Administrator nie ma zamiaru przekazywania podanych danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Okres przetwarzania podanych danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który będą przechowywane dane osobowe jest obliczany
w oparciu o następujące kryteria: czasu obowiązywania umowy, przepisy prawa, które mogą obligować Administratora do przetwarzania danych przez określony czas, okres, który jest niezbędny do obrony interesów Administratora.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Administratora: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także do przenoszenia danych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

 ……………………………………………………..

 (podpis osoby podającej dane)