FORMULARZ ROZEZNANIA RYNKU

na wykonanie ~~dostawy~~ / usługi/~~roboty budowlane~~\* o wartości netto **powyżej** kwoty określonej   
w art. 4 pkt 8

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu, ul. Jodłowa 59, 41-800 Zabrze**

Sprawę prowadzi: Adam Mozdzen tel. (32) 630 30 91 w. 2225, fax. 32 277-11-25

e – mail: amozdzen@muzeumgornictwa.pl

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

**Kompleksowa obsługa podwieszonej kolejki spalinowej zlokalizowanej w diagonali transportowej.**

**III. Nazwa i adres WYKONAWCY**

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

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w następujących cenach:

Koszt 1 zmiany roboczej ośmiogodzinnej w dni robocze (w przedziale godzinnym 6.00 - 22.00…………………zł netto

Koszt 1 zmiany roboczej ośmiogodzinnej w dni robocze (w przedziale godzinnym 22.00-6.00)…………………zł netto

Koszt 1 zmiany roboczej ośmiogodzinnej w dni wolne ( w ciągu 24h)……………………………………………………..…zł netto

Koszt 1 motogodziny…………………………………………………………………………………………………………………zł netto

zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

................................, dn. ............................ ..................................................................

(*podpis(y) i pieczęcie osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*