



**MUZEUM
GÓRNICHTWA
WĘGLOWEGO
W ZABRZU**

41-800 Zabrze, ul. Jodłowa 59
tel: +48 32 630 30 91
fax: +48 32 277 11 25
biuro@muzeumgornictwa.pl
www.muzeumgornictwa.pl



**KOPALNIA
GUIDO**

ul. 3 Maja 93,
41-800 Zabrze,
kopalniaguido.pl



**SZTOLNIA
KRÓLOWA
LUIZA**

ul. Wolności 410,
41-800 Zabrze.

FORMULARZ ROZEZNANIA RYNKU

na wykonanie ~~dotawy~~ / usługi/roboty budowlane* o wartości netto **poniżej** 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: Bogdan Oleś, Barbara Kuźmik, tel. (32) 630 30 91 w. 2224, 2214, fax 32 277-11-25

e – mail: boles@muzeumgornictwa.pl, bkuzmik@muzeumgornictwa.pl,

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Wykonanie kontroli otworów wiertniczych o śr. min. ϕ 76 mm oraz stwierdzonych pustek lub stref osłabionej spójności skał za pomocą skaningu laserowego w Głównej Kluczowej Sztolni Dziedzicznej.

III. Nazwa i adres WYKONAWCY

.....

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

a) jednostkowy koszt skanowania 1 otworu wraz opracowywaniem wyników

cenę netto:.....zł.

słownie netto:zł.

cenę brutto:.....zł.

słownie brutto:zł.

podatek VAT:.....zł.

słownie podatek VAT:.....zł.

a) cały zakres robót związanych ze skanowaniem i opracowywaniem wyników dla kompletu 30 otworów

cenę netto:.....zł.

słownie netto:zł.



**MUZEUM
GÓRNICWA
WĘGLOWEGO
W ZABRZU**

41-800 Zabrze, ul. Jodłowa 59
tel: +48 32 630 30 91
fax: +48 32 277 11 25
biuro@muzeumgornictwa.pl
www.muzeumgornictwa.pl



**KOPALNIA
GUIDO**



**SZTOLNIA
KRÓLOWA
LUIZA**

cenę brutto:.....zł.

słownie brutto:zł.

podatek VAT:.....zł.

słownie podatek VAT:.....zł.

zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym.

....., dn.

.....

*(podpis(y) i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)*

