

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy			
Nazwy/Wykonawców występujących wspólnie			
Adres Wykonawcy	ul:		Nr
	kod:	miejscowość:	
Adresy Wykonawców występujących wspólnie	ul:	Nr.	
	ul:	ul:	
	kod:	miejscowość:	
	kod:	miejscowość:	
Adres do korespondencji	ul:		Nr
	kod:	miejscowość:	
Tel./Fax	tel.		fax.
e-mail			
NIP			

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Kompleksowe świadczenie usług ratownictwa wodnego w obiektach:
 OSiR- Kryta Pływalnia, ul. Zamoyskiego 62 a, 22-400 Zamość w okresie:
od dnia 01-01-2024 r. do dnia 31-12-2024 r.
 Zalew Miejski -Kąpielisko, Męczenników Rotundy, 22-400 Zamość w okresie:
od dnia 21-06-2024 r. do 01-09-2024 r.”

Składam ofertę na realizację przedmiotu zamówienia- wykonanie usługi w okresie:

KRYTA PŁYWALNIA w okresie 01.01.2024 r.-31.12.2024 r.

ZALEW MIEJSKI w okresie 21.06.2024 r.-01.09.2024 r.

za:

a) SZACUNKOWĄ CENĘ CAŁKOWITĄ:



(suma: (TAB 1+ TAB 2) zł brutto/netto (Kryterium I),
zgodnie z poniższym Zestawieniem cenowym.

Tabela nr 1

ZESTAWIENIE CENOWE
KRYTA PŁYWALNIA w okresie 01.01.2024 r.-31.12.2024 r.

Lp.	Cena jednostkowa za 1 roboczogodzinę (zł brutto/netto/stanowisko ratownicze)	Przewidywana ilość godzin świadczenia usługi zgodnie z harmonogramem	Wartość usługi (kol. 1 x kol. 2) (zł brutto/netto)	Uwagi
1	1		3	4
1.		16992		
2.	SZACUNKOWA CENA CAŁKOWITA (kol. 3)		 zł *

Tabela nr 2

ZESTAWIENIE CENOWE
ZALEW MIEJSKI w okresie 21.06.2024 r.-01.09.2024 r.

Lp.	Cena jednostkowa za 1 roboczogodzinę (zł brutto/netto/stanowisko ratownicze)	Przewidywana ilość godzin świadczenia usługi zgodnie z harmonogramem	Wartość usługi (kol. 1 x kol. 2) (zł brutto/netto)	Uwagi
1	1	2	3	4
1.		1752		
2.	SZACUNKOWA CENA CAŁKOWITA (kol. 3)		 zł *

Uwaga! Powyższa szacunkowa cena całkowita obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, zgodnie z postanowieniami ogłoszenia.

LICZBA KOORDYNATORÓW

Wykonawca oświadcza, że dysponuje.....osobami, które będą pełnić funkcję koordynatora (kierownika ekipy) sprawującymi nadzór nad osobami, o których mowa powyżej, odpowiedzialnymi za koordynację, kontrolę jakości usług i kontakty z zamawiającym, posiadającymi minimum 2 – letnie doświadczenie zawodowe na stanowisku osoby kierującej pracownikami wykonującymi ratownictwo wodne.

LICZBA RATOWNIKÓW

Wykonawca oświadcza, że dysponuje osobami, które będą wykonywały ratownictwo wodne w obiekcie Krytej Pływalni, Zalew Miejski-Kąpielisko z warunkiem, że dwie osoby na jednej zmianie posiadają większe niż 2 letnie (udokumentowane) doświadczenie zawodowe, jedna osoba co najmniej roczne doświadczenie (udokumentowane) na stanowisku ratownika.

1. Wadium w kwocie 8 000 zł zostało wpłacone w dniu..... w formie.....

.....



Prosimy o zwrot pieniędzy wniesionych tytułem wadium na konto (dotyczy tych Wykonawców, którzy wnoszą wadium w gotówce).

.....

2. Oświadczam/y, że powyższa cena zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy.

3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

4. Oświadczam/y, że uzyskaliśmy niezbędne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty i nie wnosimy uwag.

5. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.

6. Oświadczam/y, że załączone do SWZ Projektowane Postanowienia Umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Informujemy, że zgodnie z art. 225 ustawy Pzp, wybór naszej oferty:

- NIE BĘDZIE prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
 BĘDZIE prowadzić do powstania po stronie Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazuję nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT*:

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego	Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi
1		
2		

* Uwaga: niezaznaczenie przez Wykonawcę powyższej informacji i niewypełnienie tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Należy zapoznać się z ustawą o podatku od towarów i usług, a w szczególności z załącznikiem nr 11 do ustawy).

8. Oświadczam/y, że powołujemy się na zasoby poniższych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 57 ustawy Pzp:

nazwa (firma) i adres

podmiotu:.....

w zakresie spełniania warunków, o których mowa w pkt 9.

9. Oświadczam/y, na podstawie art. 18 Pzp, że:

- informacje zawarte na stronach oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o nieuczciwej konkurencji i w związku z powyższym nie mogą być udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania.
- żadna z informacji zawartych w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,

(Uzasadnienie, dlaczego zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa)

.....
.....

10. Wskazujemy, że aktualny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Wykonawcy, Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem*:

- <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> (CEIDG)
- <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/> (KRS)
- inny właściwy rejestr **
(wpisać nazwę bazy) (wpisać adres internetowy bazy)
- brak możliwości pobrania online
*Zaznaczyć właściwe.

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. *

* 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

12. Oświadczam/y, że prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą/ jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem/ małym przedsiębiorstwem/ średnim przedsiębiorstwem*

* jeżeli nie dotyczy, należy usunąć bądź przekreślić

- Jednoosobowa działalność gospodarcza: Osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą lub indywidualny przedsiębiorca lub przedsiębiorstwo prywatne osoby fizycznej.

- Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

- Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

- Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

13. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach załączonych do oferty są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)

