*Znak sprawy: OSiR-A. 2142.1.2022 Załącznik nr 1 do SWZ*

**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 01.01.2023 r. do dnia 31.12.2023 r.**

 **Zalew Miejski -Kąpielisko, Męczenników Rotundy, 22-400 Zamoś****ć**

 **w okresie od dnia 23.06.2023 r. do dnia 03.09.2023 r.”**

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

 **KRYTA PŁYWALNIA w okresie 01.01.2023 r.-31.12.2023 r.**

 **ZALEW MIEJSKI w okresie 23.06.2023 r.-03.09.2023 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 01.01.2023 r.-31.12.2023 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.** |   | **16368** |  |  |
| **2.** | **SZACUNKOWA CENA CAŁKOWITA (kol. 3**) | **……………………. zł \*** |

 **Tabela nr 2**

**ZESTAWIENIE CENOWE**

**ZALEW MIEJSKI w okresie 23.06.2023 r.-03.09.2023 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 i które posiadają większe niż 2 letnie (udokumentowane) doświadczenie zawodowe w wykonywaniu ratownictwa wodnego.

1. Wadium w kwocie 8 000,00 zł zostało wpłacone w dniu…………………w formie………..

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

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

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

1. 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 2019 r. poz. 2019 ze zm.) w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w at.57 ust.2 tej ustawy Pzp.

a) nazwa firma / podmiotu ……………………………………………………………………...

W zakresie spełnienie warunków, o którym mowa w pkt 5 SWZ

1. Oświadczenie wykonawcy:

a) Oświadczmy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i załącznikami do niej i nie wnosimy zastrzeżeń.

b) Oświadczamy, że uzyskaliśmy niezbędne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty i nie wnosimy uwag.

c) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

d) Oświadczamy, że załączone do SWZ Projektowane Postanowienia Umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

e) 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.

4. Zgodnie z art. 462 pkt 2 ustawy Pzp., informujemy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy/Podwykonawcy | Część zamówienia (zakres) jaką Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy |
|  |  |

 |

Uwaga! Niewypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacje o tym, że Wykonawca nie zaangażuje podwykonawców do realizacji zadania.

5. Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

**NIE BEDZIE** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

**BĘDZIE** prowadzić do powstania u 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.

\* Proszę o podkreślenie informacji właściwej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i rodzaj towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego | Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usług |
|  |  |  |

\* Uwaga niezaznaczenie przez Wykonawcę powyższej informacji i niewypełnienie tabel 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).

6. Oświadczam, że wypełnione obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14v 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 wyłącznie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust.5 RODO treści oświecenia wykonawca nie składa (usunięcie poprzez jego np. wykreślenie)

7. Inne informacje Wykonawcy:

……………………………………………………………………………..

Informacje dotyczące Wykonawcy wymagane do celów sprawozdawczych:

\* Mikroprzedsiębiorstwo

\* Małe przedsiębiorstwo

\* Średnie przedsiębiorstwo

  **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że informacje podane w oświadczeniach (dokumentach) są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

 ……………………..................................................  *………………………………………………………..*

 miejscowość i data (podpis)

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1………………………………………………..

2………………………………………………..

- ………………………………………………..

- ………………………………………………..

 **………………………………………………….**

 miejscowość i data

 ………………………………………………………

 podpis Wykonawcy