

FORMULARZ OFERTOWY

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Kompleksowe świadczenie usług ratownictwa wodnego w obiektach:
OSiR- Krytej Pływalni ul. Zamoyskiego 62 a, 22-400 Zamość
Zalew Miejski -Kąpielisko, Męczenników Rotundy, 22-400 Zamość**

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

**KRYTA PŁYWALNIA w okresie 01.01.2022 r.-31.12.2022 r.
ZALEW MIEJSKI w okresie 25.06.2022 r.-31.08.2022 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 01.01.2022 r.-31.12.2022 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. | | 16608 | | |
| 2. | SZACUNKOWA CENA CAŁKOWITA (kol. 3) | | | zł * |

Tabela nr 2

ZESTAWIENIE CENOWE
ZALEW MIEJSKI w okresie 25.06.2021 r.-31.08.2021 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. | | 1632 | | |
| 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 oświadczyć dysponujeosobami, 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).

.....

2 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

3 Oświadczenie wykonawcy:

a) Oświadczamy, 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 |
|--------------------------|--|
| a | |

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