Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego

OFERTA
(wzór formularza ofertowego)]

Nazwa wykonawcy	

Siedziba wykonawcy:	
Miejscowość:	
Ulica:	nr domu : nr lokalu :
Kod pocztowy:	
Tel:	
Fax:	
Strona www:	
E-mail :	

Przystępując do postępowania o udzielenie realizowanego na podstawie art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r .poz 1579 z późn. zm.) na :
WYKONANIE AUDYTU OCENY BEZPIECZEŃSTWA NA WYZNACZONYM OBSZARZE WODNYM BĘDĄCYM W ZARZĄDZIE OSIR ZAMOŚĆ”
-zgodnie z wymogami- Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 21 czerwca 2012 roku –w sprawie szkoleń w ratownictwie wodnym (Dz. U. z 2012 r. poz. 747),
- Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j.: Dz. U. z 2013 r., poz. 757, z późn. zm.),
- Ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (t.j.: Dz. U. z 2016 r., poz. 656),
- Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 27 lutego 2012 roku – w sprawie wymagań dotyczących wyposażenia wyznaczonych obszarów wodnych w sprzęt ratunkowy i pomocniczy, urządzenia sygnalizacyjne i ostrzegawcze oraz sprzęt medyczny, leki i artykuły sanitarne (Dz. U. z 2012 r. poz.261),

OFERUJEMY:
realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym …..... z dnia ….....

AUDYT OCENY BEZPIECZEŃSTWA NA WYZNACZONYM OBSZARZE WODNYM	Cena w zł. (netto)	Cena w zł. (brutto)	**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY W REALIZACJI ZAMÓWIEŃ ZGODNYCH Z PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT**	

Składając niniejszą ofertę Wykonawca oświadcza że:
-zapoznał się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosi do niego zastrzeżeń,
-posiada niezbędną wiedzę, doświadczenie i dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia,
-uważa się za związanego ofertą przez okres 30 dni.

data..... podpis Wykonawcy.....