

OFERTA

Do

(nazwa i adres zamawiającego)

Ofertę składa:

Nazwa wykonawcy (wykonawców)

.....
(adres)

Odpowiadając na ogłoszenie na "Zabezpieczenie ratownicze na basenie letnim w Gminnym Ośrodku Sportowo-Wypoczynkowym w Łopusznie przy ul. Włoszczowskiej 40 w sezonie letnim 2021 wraz z zapewnieniem niezbędnego sprzętu medycznego i ratowniczego, obsługą konserwatorską oraz badaniem wody", zgodnie z wymaganiami:

1) Oferujemy wykonanie zamówienia za całkowitą cenę ryczałtową (def.art 632 K.C.) w wysokości brutto: PLN (słownie:.....)

W tym podatek od towarów i usług VAT 23% tj..... PLN

Słownie zł:.....
ych).

2) Stawka godzinowa:

a) za pełną usługę w dni pogodne za 1 godzinę PLN brutto

(słownie..... złotych)

b) za opłatą minimalną w dni niepogody a godzinie PLN brutto

(słownie złotych)

3) Zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do wykonania zamówienia w terminie **01 lipca – 15 września 2021**

4) Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty otwarcia ofert.

5) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z otrzymanymi dokumentami ofertowymi i w pełni je akceptujemy.

6) Składamy niniejszą ofertę we własnym imieniu/jako

7) W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

8) Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie i wiedzę w wykonywaniu określonych w ofercie usług gdyż w poprzednich latach wykonywaliśmy podobne zamówienia:

a).....

b).....

c).....

10) Oświadczamy, że dysponujemy co najmniej 3 (trzema) osobami posiadającymi uprawnienia do wykonania przedmiotowej usługi (załącznik nr.1)

11. Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia proszę kierować na adres:
osoba do kontaktu

.....

.....

.....(podać adres)

tel.:

faks:

e-mail:

Nazwisko i imię:

Upoważniony do podpisania niniejszej oferty w imieniu:

.....

Miejscowość i data:

Niniejsza oferta obejmuje następujące oświadczenia, dokumenty i informacje (dalej Załączniki):
Załączniki:

1)

2)

3)

4)

5)

ZAŁĄCZNIK NR 1

WYKAZ OSÓB REALIZUJĄCYCH USŁUGĘ

LP	Imię i nazwisko Adres zamieszkania	Data urodzenia	Nr książeczki WOPR Stopień WOPR	Podstawa dysponowania osobą

Podpis
/osoba lub osoby upoważnione do podpisywania w imieniu wykonawcy/

Data.....

OŚWIADCZENIE

Działając w imieniu i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że wskazane powyżej osoby posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia do wykonania usługi .

Podpis Data.....

(osoba lub osoby upoważnione do podpisywania w imieniu Wykonawcy)