*Załącznik nr 1 do SWZ*

# *postępowanie ZP/TP/48/2024*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca\*:**

*\* w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika*

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: .........................................................................................................

....................................................................................................................................................................

Zarejestrowany adres Wykonawcy: ..........................................................................................................

....................................................................................................................................................................

Adres do korespondencji: ..........................................................................................................................

Numer telefonu : ........................................................................................................................................

Adres e-mail:...............................................................................................................................................

NIP : ...........................................................................................................................................................

***Nr konta, na które należy zwrócić wadium: ……………………………………………………………………………………..……***

Nawiązując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

***„Świadczenie kompleksowej usługi ratownictwa wodnego w DSC Polana Jakuszycka ”***

(znak postępowania: *ZP/TP/48/2024* składamy niniejszą ofertę i oświadczamy, że:

* + 1. Na podstawie warunków zamówienia podejmujemy się wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z dobrą praktyką, wiedzą, obowiązującymi przepisami, wymogami SWZ oraz z należytą starannością.
    2. Zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w SWZ, w tym we wzorze umowy, i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
    3. W toku postępowania o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego uzyskaliśmy informacje niezbędne do rzetelnego przygotowania oferty.
    4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
    5. Zawarty w SWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
    6. Wykonanie całego przedmiotu zamówienia oferujemy za kwotę wynagrodzenia w łącznej wysokości:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto za 1 godzinę dyżuru ratownika**  **(zł netto/h)** | **Szacowana**  **ilość godzin[[1]](#footnote-1) dyżurów ratowniczych** | **Wartość netto oferty**  **(kol.1xkol.2)** | **stawka VAT[[2]](#footnote-2)** | **kwota podatku VAT**  **(kol. 3 x kol.4)** | **Wartość brutto oferty**  **(kol. 3 + kol. 5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Ratownictwo wodne  Cena …………………. | 4 380 |  |  |  |  |
| Instruktor pływania  Cena ………………… | 300 |  |  |  |  |
| Rytuał saunowy  Cena…………………… | 100 |  |  |  |  |

**Cena ogółem brutto** \_\_\_\_\_\_\_\_zł wynikająca z OPZ Załącznik nr 3 do SWZ (suma poz. 6)

1. Całość zamówienia zostanie zrealizowana w terminie określonym w SWZ oraz we wzorze umowy.
2. Następujące części (zakresy) zamówienia wykonamy z udziałem podwykonawców:\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zakres | | Podwykonawca  (nazwa i adres) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

***\**** *wypełnić jeśli dotyczy*

1. **Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję)**

**Należę do grupy:**

☐ mikroprzedsiębiorstw;

☐ małych przedsiębiorstw;

☐ średnich przedsiębiorstw;

☐ jednoosobowa działalność gospodarcza;

☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej;

☐ inny rodzaj.

(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 przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami*i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)*

\* *niewłaściwe skreślić*; w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zmówienia należy podać dane odnośnie każdego z Wykonawców

1. Informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji oraz przedstawiamy w załączeniu stosowne uzasadnienie.
2. Wybór naszej oferty:

**\*** nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie   
z przepisami o podatku od towarów i usług

\* będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie   
z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie\*\*:

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

- wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku: ……………………………………………

- stawka podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie: ……………………..

\* zaznaczyć właściwe

\*\* *Należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazać ich wartość bez kwoty podatku oraz wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.*

1. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* 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).

Data : .....................................

1. Szacowana ilość godzin dyżurów w ramach umowy. Ilość wskazana dla celów porównania ofert i nie stanowi zobowiązania Zamawiającego. Rozliczenie będzie następować miesięcznie na podstawie zrealizowanych godzin dyżurów ratowników w danym miesiącu kalendarzowym. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wpisać obowiązującą stawkę podatku VAT, w przypadku zwolnienia należy wpisać „ZW” [↑](#footnote-ref-2)