***Załącznik nr 1do SIWZ***

....................... dn. ................................

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

(pieczęć Wykonawcy/ów) ***„AQUAPARK KALISZ” sp. z o.o.***

**ul. Sportowa 10**

**62-800 Kalisz**

## FORMULARZ OFERTY

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu niegraniczonego na ***„Wykonywanie usług ratownictwa wodnego oraz pierwszej pomocy przedlekarskiej dla usług świadczonych przez Spółkę „AQUAPARK KALISZ” ,*** oświadczam, iż:

1. Oferuję wykonywanie przedmiotu zamówienia zgodnie z jego opisem i warunkami zawartymi w SIWZ za następujące wynagrodzenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przewidywana ilość godzin ratowniczych w okresie realizacji zamówienia | Cena jednostkowa netto za jedną godzinę  ratowniczą w PLN | Podatek VAT  …………..% | Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę ratowniczą w PLN | Ogółem wartość oferty brutto  (cena ofertowa)  w PLN  (kol. 1 \* kol. 4) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **23.874** | \* | \* | \* | \* |

2. Zapoznałem/łam się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń, akceptuję treść projektu umowy, w tym warunki płatności oraz zdobyłem wszystkie konieczne informacje do przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

3. Wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

*Ciąg dalszy na następnej stronie*

4. Dane teleadresowe Wykonawcy do prowadzenia korespondencji:

Nazwa (firma) Wykonawcy : ................................................................................................

Adres: \* ..................................................................................................................................

tel. \*.........................................................., fax. \*...................................................................

(w przypadku składania oferty wspólnej proszę wyżej podać dane ustanowionego pełnomocnika)

5. W załączeniu przedkładam nw. załączniki:

1) …………………………………….....

2) …………………………………….....

..) …………………………………….....

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

/podpis/y, pieczątki osoby/osób upoważnionych/

**\* proszę podać dane / uzupełnić**