Zał. nr 3 do swz Nr sprawy: ZP 7/2023

*………………………………………………………………………………..*

*nazwa i dokładny adres Wykonawcy (ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość) , a w przypadku podmiotów występujących*

*wspólnie należy podać nazwy i adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

*NIP* **:**

*KRS:*

**OFERTA**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na świadczenie usługi ratownictwa wodnego na obiekcie krytego basenu w Centrum Rekreacji Astoria położonego w Bydgoszczy przy ul. Królowej Jadwigi 23

1. **Oferujemy zrealizowanie przedmiotowego zamówienia** na warunkach określonych w swz i załącznikach do swz , na następujących warunkach:
2. **Cena oferty:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |
| **…………………zł** | 38421 |  |  |  |  |

1. **w terminie i na warunkach płatności – zgodnie z zapisami swz.**

2. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu powołujemy się na zasoby poniższych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych[[3]](#footnote-3):

1) nazwa (firma) podmiotu :………………………………………………………………………………. w zakresie …………………………………………………………

2) nazwa (firma) podmiotu :………………………………………………………………………………. w zakresie………………………………………………………….,

3. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia[[4]](#footnote-4):

1) wykonanie części dotyczącej[[5]](#footnote-5)…………………………….…………………………………………… podwykonawcy[[6]](#footnote-6)……………………………………………………………………………. ………….

adres: ……………………………………………………………………………………………………

2) wykonanie części dotyczącej[[7]](#footnote-7)…………………………………………………………………………. podwykonawcy[[8]](#footnote-8)……………………………………………………………………………. …………. adres: …………………………………………………………………………………………………….

4. Oświadczamy, że:

1) wykonamy zamówienie zgodnie z SWZ oraz z załącznikami do SWZ,

2) czynności określone przez Zamawiającego zgodnie z art. 95 uPzp zostaną powierzone osobom zatrudnionym na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę,

3) w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy z uwzględnieniem zapisów zawartych w SWZ w terminie wskazanym przez Zamawiającego;

4) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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)* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

5) do oferty dołączamy następujące dokumenty:

* 1. JEDZ (……szt.). ,
  2. \* pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy),
  3. **\*** zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, (….…szt.) – (jeżeli dotyczy),
  4. \*oświadczenie o którym mowa w art. 117 ust.4 Pzp (jeżeli dotyczy),
  5. Oświadczenie w zakresie przesłanek i okoliczności wskazanych w art. 5k ust. 1 Rozporządzenia UE 2022/576
  6. ……………….………………

5. Uprawniony do kontaktów z Zamawiającym: [[9]](#footnote-9)

*uwaga: należy ofertę podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

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)
3. Należy wypełnić, jeżeli dotyczy. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wypełnić, jeżeli dotyczy. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wskazać czynności, zakres zamówienia [↑](#footnote-ref-5)
6. Podać imię i nazwisko lub firmę podwykonawcy i jego adres (o ile te dane są już Wykonawcy znane) [↑](#footnote-ref-6)
7. Wskazać czynności, zakres zamówienia [↑](#footnote-ref-7)
8. Podać imię i nazwisko lub firmę podwykonawcy i jego adres (o ile te dane są już Wykonawcy znane) [↑](#footnote-ref-8)
9. Proszę podać imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail [↑](#footnote-ref-9)