

Wzór

.....

(Pełna nazwa oferenta lub pieczęć z NIP)

tel/fax :/.....

e-mail:

**Ośrodek Sportu i Rekreacji
we Włoszczowie
ul. Wiśniowa 2
29-100 Włoszczowa**

OFERTA PRZETARGOWA

na realizację zamówienia publicznego o wartości szacunkowej powyżej 14 000 euro
prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.

„Obsługa ratownicza krytego basenu „NEMO” we Włoszczowie”

1. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w zakresie rzeczowym zgodnym ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia w **okresie 3 lat od dnia podpisania umowy**.
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w Rozdziale III SIWZ, bez zastrzeżeń i ograniczeń, zgodnie z założeniami SIWZ na następujących warunkach finansowych:

A	B	C	D	E
OBSŁUGA RATOWNICZA I SZKOLENIOWA.				
Lp.	Rodzaj usługi	Przewidywana ilość godzin pracy w jednym miesiącu	Cena jednostkowa (zł brutto) za 1 godz. pracy ratownika /instruktora	Miesięczna cena za realizację usługi (zł brutto) (C x D = E)
1	Zabezpieczenie ratownicze basenu „NEMO”	1600 godz.złzł
2	Zabezpieczenie ratownicze kąpieliska „Klekot”	496 godz.złzł

3	Nauka i doskonalenie pływania na basenie „NEMO”	352 godz.złzł
Łączna 1 miesięczna cena za realizację <u>usług ratowniczych i szkoleniowych</u> . (1 miesięczna cena usług = suma cen usług wymienionych w pkt E1+E2+E3 tabeli) (zł brutto)			 zł
Łączna cena roczna świadczonych <u>usług ratowniczych i szkoleniowych</u> w okresie 12 miesięcy (cena roczna = suma cen usług miesięcznych z pkt E1+E2+E3 x 12 miesięcy) (zł brutto)			 zł

3. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia (tj. Łączna cena roczna świadczonych usług ratowniczych i szkoleniowych w okresie 12 miesięcy) za cenę brutto**
.....zł / rocznie (12 miesięcy).

słownie:zł

Oświadczam, że podane w ofercie ceny jednostkowe za obsługę ratowniczą i szkoleniową (zł/godz.) nie podlegają zmianie w okresie obowiązywania umowy, czyli przez 3 lata.

4. Przewidziany do wyceny zakres ilości godzin pracy stanowi wielkość szacowaną i w czasie realizacji zamówienia może ulec zmianie.

5. Wykonawca będzie pobierał wynagrodzenie według stawek za 1 godz. pracy ratownika i instruktora za wykonywania zabezpieczenia ratowniczego basenu i świadczenia usług szkoleniowych.

6. Podmiot składający ofertę to:

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

7. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń.

8. Oświadczam, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.

9. Oświadczam, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy został zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach przedstawionych w projekcie umowy oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. Oświadczam, iż zapoznałem się z zakresem prac do wykonania i pozyskałem wszelkie konieczne do zrealizowania zamówienia informacje. Nieznajomość powyższego stanu nie będzie stanowić przyczyny dodatkowych roszczeń finansowych.

11. Przedmiot zamówienia wykonamy sami/przy udziale podwykonawcy (niepotrzebne skreślić)

11.1 Zakres prac powierzony podwykonawcy:

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

12. Oświadczam, iż w przypadku wyboru mojej oferty należności z tytułu realizacji umowy należy przekazywać na konto w Banku, Nr rachunku

.....

13. Oferta zawiera ponumerowanych stron wraz załącznikami (wymienić załączniki wg kolejności):

1)

2)

3)

4)

.....
miejsowość, data

.....
Podpis
(osoba upoważniona do reprezentowania oferenta)

OŚWIADCZENIE
o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.

**„Obsługa ratownicza krytego basenu „NEMO”
we Włoszczowie”**

ja, niżej podpisany
(imię i nazwisko)

reprezentujący firmę
(nazwa firmy)

.....
.....

jako
(pełniona funkcja)

w imieniu swoim i reprezentowanej przez mnie firmy zgodnie z art. 44 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.), dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania (dotyczy/nie dotyczy*),
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

Miejscowość, dnia.....

.....

(podpis/y osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.

„Obsługa ratownicza krytego basenu „NEMO” we Włoszczowie”

ja, niżej podpisany

(imię i nazwisko)

reprezentujący firmę

(nazwa firmy)

.....

.....

jako

(pełniona funkcja)

w imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.).

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

Miejscowość, dnia.....

.....

(podpis/y osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB PRZEWIDZOANYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Informacja o osobach, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia. Wykonawca w celu spełnienia tego warunku winien dysponować osobami posiadającymi kwalifikacje WOPR na stanowiska: młodszego ratownika, ratownika wodnego ze specjalizacjami: wodnego i śródlądowego. W tym celu Wykonawca winien posiadać co najmniej 10 ratowników i 3 instruktorów z uprawnieniami do nauki pływania.

Lp.	ZAKRES WYKONWYWANYCH CZYNNOŚCI	IMIĘ I NAZWISKO	UPRAWNIENIA	WYKSZTAŁCENIE I DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE	PODSTAWA DO DYSPONOWANIA PRACOWNIKIEM (rodzaj umowy)
1	RATOWNICY				
2	INSTRUKTORZY				
3					
4					

W załączeniu należy przedstawić poświadczony za zgodność z oryginałem kserokopie uprawnień, kserokopie książeczek zdrowia oraz zaświadczeń o prawie do wykonywania zawodu dla w/w osób.

Wiersz 3, 4 itd. – inne osoby uczestniczące w wykonaniu zamówienia w szczególności odpowiedzialne za obsługę ratowniczą i szkoleniową.

data

.....
(podpis osoby/osób upoważnionych
do reprezentacji Wykonawcy)

POLISA UBEZPIECZENIOWA OC
w wysokości minimum 100 000 zł
(załączyć)

PEŁNOMOCNICTWA

(załączyć jeśli dotyczy)