Załącznik nr 3

Nazwa, adres lub pieczęć wykonawcy

Nazwa, adres lub pieczęć wykonawcy

Znak postępowania: ZPPE.271.12.2017

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zaproszenie o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie z wolnej ręki na realizację usługi pod nazwą: „Usługa korzystania z krytej pływalni przez uczniów miejskich szkół” przez Zamawiającego:

Gminę Miasto Wąbrzeźno

ul. Wolności 18, 87 – 200 Wąbrzeźno

tel. 56 688 45 00

Wykonawca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Regon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr faksu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Okres realizacji umowy: **od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 roku**. Usługa nie będzie świadczona w okresie ferii zimowych, tj. od 12 lutego 2018 r. do 25 lutego 2018 r. oraz w okresie ferii letnich, tj. od 23 czerwca 2018 r. do 31 sierpnia 2018 r.
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto

(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł + 8 % VAT

Powyższa cena została obliczona jako iloczyn 10 miesięcy realizacji zamówienia i ceny za jeden miesiąc wykonania zamówienia.

Wynagrodzenie miesięczne:

* netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł
* brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

1. Oferowane warunki płatności:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(proszę określić oferowane warunki płatności)*

1. Oświadczamy, że cena ryczałtowa oferty obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia oraz wszelkie inne koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia.
2. Wykonawca informuje, że: wybór naszej oferty będzie prowadził / nie będzie prowadził\* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.
3. Świadomi odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty informacje przedstawiają stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 KK.).
4. Oświadczamy, że:

całość przedmiotu zamówienia zrealizujemy samodzielnie bez udziału podwykonawców / część

zamówienia powierzymy podwykonawcy\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(o ile jest to wiadome podać wykaz proponowanych podwykonawców)

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Rodzaj i zakres powierzonej części zamówienia |
|  |  |
|  |  |

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania będziemy kierować na poniższy adres:

Urząd Miasta Wąbrzeźno, ul. Wolności 18, 87 – 200 Wąbrzeźno

e-mail zp@wabrzezno.com

1. Osoby upoważnione do prowadzenia negocjacji:
2. ………………………………………… ……………………………
3. ………………………………………… ……………………………

*( imię i nazwisko) (stanowisko)*

1. Inne informacje Wykonawcy\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2017 r.

(miejscowość)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis wykonawcy / pełnomocnika)*

\*niepotrzebne skreślić