**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE Wykonawcy:**

Nazwa i adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Poczta elektroniczna: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu i faksu: ……………………………………………………………………………………………………………………….

REGON: ………………………………………………………………………..

NIP: ………………………………………………………………………..

**Zamawiający:**

Vistula-Park Świecie Sp. z o.o.

ul. Sienkiewicza 3

86-100 Świecie

Tel. 52 333 29 42

www.vistulapark.pl

e-mail: hala@halawswieciu.pl

***Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej na*** **wykonywanie bezpośredniej ochrony fizycznej osób i mienia w obiekcie Hali Widowiskowo-Sportowej przy ul. Sienkiewicza 3 w Świeciu w formie ochrony stałej w oparciu o system monitoringu zewnętrznego i wewnętrznego.**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej za:

Cena netto za 1 roboczogodzinę\* - ……….……………….. zł

Podatek VAT ……. % - ………….……………… zł

Cena brutto za 1 roboczogodzinę - …………….…………… zł

Słownie brutto: ……………………………………………………………………………………………………………..…………… zł

\*) nie dopuszcza się możliwości rozbijania stawki

1. Wykaz usług wykonanych przez oferenta o podobnym do niniejszego zadania, charakterze tożsamym z przedmiotem zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Obiekt | Data wykonania usługi |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. Oświadczenia dotyczące postanowień zaproszenia do złożenia oferty cenowej:
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem do złożenia oferty i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w pkt V Specyfikacji zadania.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na okres 30 dni.
6. Wyrażamy zgodę na zapłatę faktur w terminie 30 dni od daty ich wystawienia.

……………………………….. dn. …………………….. ………………………………………………………….

(miejscowość) (podpis osoby uprawnionej/ podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)