

FORMULARZ OFERTOWY

WYKONAWCA:

.....
(Nazwa wykonawcy)

.....
(adres wykonawcy)

.....
(adres do korespondencji)

tel., fax, e-mail@.....
NIP, REGON

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego, przedmiotem którego jest: **zakup kart sportowych dla pracowników PSONI Koło w Gdyni, umożliwiających dostęp do obiektów sportowo - rekreacyjnych**, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych przez Zamawiającego:

- Oferujemy całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto wraz z należnym podatkiem VAT, obliczoną według poniższej kalkulacji:

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Szacunkowa liczba uczestników | Ilość miesięcy świadczenia usług | Całkowity koszt korzystania z usług sportowo-rekreacyjnych przez jednego uczestnika (pracownika) za okres 1 miesiąca | Całkowita cena brutto (cena ofertowa) |
|-----|---|-------------------------------|----------------------------------|--|---------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 = 3x4x5 |
| 2 | Zakup kart sportowych dla pracowników PSONI Koło w Gdyni, umożliwiających dostęp do obiektów sportowo - rekreacyjnych | 110 | 15 | zł brutto/1 miesiąc | zł |

- Oświadczamy, że zapewnimy (wpisać liczbę) dodatkowych obiektów sportowo-rekreacyjnych na terenie województwa pomorskiego, powyżej minimum określonego przez Zamawiającego (30 obiektów), do których dostęp będą mieli pracownicy PSONI Koło w Gdyni, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w ust. II zapytania. (Informacja służy do oceny oferty w kryterium - Liczba dodatkowych obiektów sportowo-rekreacyjnych).
- Cena ofertowa określona w pkt 1 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że ja (imię i nazwisko).....niżej podpisany jestem upoważniony do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)