Załącznik 1.

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Usługę pełnienia nadzoru ratowniczego nad osobami korzystającymi z kąpieliska „Glinianka Hosera” znajdującego się w Parku Kultury i Wypoczynku „Mazowsze” w Pruszkowie** w sezonie letnim 2025 r.

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa....................................................................................................................

Siedziba.................................................................................................................

Nr telefonu/faks......................................................................................................

Adres e-mail ..........................................................................................

nr NIP......................................................................................................................

nr REGON...............................................................................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego**

# 

# Nadawca:

# Gmina Miasto Pruszków

05-800 Pruszków

ul. Kraszewskiego 14/16

nip: 534 24 06 015

**Odbiorca:**

**Miejska Kryta Pływalnia KAPRY**

**telefony:** 798 819 668

**e-mail: plywalnia@plywalniakapry.pl**

Zobowiązuję się wykonać zamówienie **w okresie:** od dnia 28.06.2025 r. do dnia 31.08.2025 r.:

1. Oferuję wykonanie całości zamówienia, zgodnie ze wszystkimi wymogami, o których mowa z Zaproszeniu do złożenia oferty za cenę łaczną:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres/Nazwa** | **Cena netto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Usługę pełnienia nadzoru ratowniczego nad osobami korzystającymi z kąpieliska Glinianka Hosera” znajdującego się w Parku Kultury i Wypoczynku „Mazowsze” w Pruszkowie w sezonie letnim 2025 r. oraz przygotowanie i likwidacja stref do pływania w okresie od dnia 28.06.2025 r. do dnia 31.08.2025 r.: |  |  |

Cena słownie netto :

…………………………………………………………………………………………………

Podatek należny (słownie):

…………………………………………………………………………………………………

Cena słownie brutto :

…………………………………………………………………………………………………

**3. Oświadczenia i inne informacje:**

Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, a także, że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.

…............................................. …..................................................................................

Data podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy