

## FORMULARZ OFERTOWY

Postępowanie na :

Usługa ochrony fizycznej osób i mienia POSiR w roku 2017

Zamawiający :

Poznańskie Ośrodki Sportu i Rekreacji ul. Chwiałkowskiego 34 , 61-553 Poznań.

.....

.....

(Oferent - pełna nazwa i siedziba, e- mail, nr telefonu, faksu, NIP, REGON )

Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę **(miesięcznie)**:

- |                       |             |           |             |
|-----------------------|-------------|-----------|-------------|
| 1) Oddział Malta      | netto.....  | +VAT..... | brutto..... |
| 2) Camping Malta      | netto.....  | +VAT..... | brutto..... |
| 3) Oddział MOS        | netto.....  | +VAT..... | brutto..... |
| 4) Oś. Przyw. Rataje  | netto.....  | +VAT..... | brutto..... |
| 5) Lodowisko Chwiałka | netto.....  | +VAT..... | brutto..... |
| 6) Oddział Arena      | netto.....  | +VAT..... | brutto..... |
| 7) Oddział Golęcin    | netto ..... | +VAT..... | brutto..... |
| 8) Dyrekcja POSiR     | netto ..... | +VAT..... | brutto..... |

Łącznie za wszystkie obiekty w okresie **od 01.01.2017 r. do 31.12.2017 r.**

netto ..... + VAT..... brutto.....

### Jednocześnie oświadczamy, że :

1. Zapoznaliśmy się z ogłoszeniem i specyfikacją istotnych warunków zamówienia nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
2. Uważamy się za związanych ofertą na czas określony w siwz.
3. Zawarty w materiałach wzór treści umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy według tego wzoru w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w terminie określonym w siwz

5. Dysponujemy grupami interwencyjnymi w ilości .....
6. Czas reakcji w przypadku konieczności interwencji w dzień max do 15 min w nocy max do 10 minut.
7. Dysponujemy środkami łączności.

....., dnia .....

.....  
(pieczętki imienne i podpisy osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

