



**Numer sprawy: ZP 20 / 2017**

## FORMULARZ OFERTY

**Pełne dane adresowe Wykonawcy:**

Nazwa  
(firma).....  
.....

Siedziba.....

Nr. telefonu/ nr faksu.....

Adres:.....

Adres do korespondencji.....

Nr NIP.....

e-mail.....

W odpowiedzi na ogłoszenie na „**Świadczenie usług zapewniających nielimitowany dostęp do obiektów i zajęć sportowo-rekreacyjnych w ramach imiennych kart dostępu udostępnionych pracownikom Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łodzi i ich dzieciom oraz osobom towarzyszącym**”, w celu zawarcia umowy składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ( dotyczy 306 osób w tym 198 osób uprawnionych do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, 81 osób towarzyszących i 27 dzieci w wieku do 18 roku życia.

..... netto zł ( słownie: .....)

..... zł VAT ( słownie .....)

..... brutto zł ( słownie: .....)

Cena uczestnictwa w programie 1 osoby dorosłej:

..... netto zł (słownie: .....)

..... zł VAT (słownie .....)

..... brutto zł (słownie: .....)

Cena uczestnictwa w programie 1 dziecka do 18 roku życia.

..... netto zł (słownie: .....)

..... zł VAT (słownie .....)

..... brutto zł (słownie: .....)

Cena uczestnictwa w programie dziecka do 18 roku życia (możliwość korzystania tylko z basenu).

..... netto zł (słownie: .....)

..... zł VAT (słownie .....)

..... brutto zł (słownie: .....)

2. **Oferuję dostępność** do obiektów sportowo – rekreacyjnych akceptujących karty imienne na terenie miasta Łodzi (powyżej 80 obiektów )

Ilość obiektów sportowo – rekreacyjnych akceptujących karty imienne na terenie miasta Łodzi (powyżej 80 obiektów ) .....

Oświadczam, że <b>liczba obiektów sportowo – rekreacyjnych na terenie miasta Łodzi</b> wynosi .....* , w tym:			
L.p.	Nazwa obiektu sportowo – rekreacyjnego	Adres obiektu sportowo – rekreacyjnego (numer telefonu, e-mail)	Zakres świadczonych usług lub zajęć
1			

2			
3			
4			
5			
....			

3. Cena oferty zawiera wszystkie koszty i opłaty niezbędne dla realizacji zamówienia.

4. Zobowiązuję się, że zaoferowane wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu zamówienia nie ulegnie zmianie w trakcie trwania umowy.

5. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia.

#### 6. OŚWIADCZENIA:

**Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam/y, że:**

- 1) zapoznałem (liśmy) się z Ogłoszeniem o zamówieniu ( w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję (emy) warunki w nim zawarte,
- 2) gwarantuję (emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Ogłoszenia o zamówieniu,
- 3) w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję (emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- 4) akceptuję (emy) warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy,

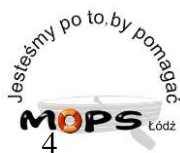
7. Niniejsza oferta wraz z załącznikami zawiera ..... kolejno ponumerowanych stron.

8. Akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego we „wzorze umowy” będącym załącznikiem do ogłoszenia o zamówieniu.

\_\_\_\_\_  
(pieczętka i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

\_\_\_\_\_dnia \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_r.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi  
43 63  
90-012 Łódź, ul. Kilińskiego102/102a  
30



telefon: (42) 685 43 62 lub (42) 685

fax. (42) 632 41