

Załącznik nr 1

Do zapytania ofertowego na zabezpieczenie medyczne
podczas imprezy
„Pokazy lotnicze – Świdnik AIR Festival 2018”

.....dnia.....

.....
Nazwa, adres, nr tel. Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Przedkładany przez Wykonawcę Zamawiającemu – Miejskiemu Ośrodkowi Kultury w Świdniku. Odpowiadając na zapytanie ofertowe na zabezpieczenie medyczne podczas imprezy „Pokazy lotnicze – Świdnik AIR Festival 2018”.

Lp.	Pozycja zamówienia	Cena zł za 1 h			Cena netto słownie	Cena brutto słownie	Cena zł za 16 h			Cena netto słownie	Cena brutto słownie
		Cena netto	% VAT	Cena brutto			Cena netto	% VAT	Cena brutto		
1	1 zespół wyjazdowy z lekarzem										
2	1 zespół wyjazdowy bez lekarza										
3	2 patrole ratownicze										

Lp.	Pozycja zamówienia	Cena zł za 1 h			Cena netto słownie	Cena brutto słownie	Cena zł za 16 h			Cena netto słownie	Cena brutto słownie
		Cena netto	% VAT	Cena brutto			Cena netto	% VAT	Cena brutto		
4	1 punkt pomocy medycznej										
5	1 zespół wyjazdowy z lekarzem dla załóg lotniczych										
6	Zapewnienie koordynatora medycznego										
Razem za 16 h (pozycja od 1 do 6)											

1. Ceny wskazane w tabeli uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją umowy.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią zapytania ofertowego oraz, że przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści.
3. Oświadczam, iż uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.

**Zamawiający zastrzega sobie prawo zwiększenia zamówienia (jeżeli nastąpi konieczność ze względów organizacyjnych) po cenach uzyskanych z formularza ofertowego.*

.....
 (pieczętka i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)