FORMULARZ OFERTY
na usługi o wartości netto poniżej kwoty określonej w art. 4 pkt 8 w Prawie zamówień publicznych

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu, ul. Jodłowa 59, 41-800 Zabrze

Sprawę prowadzi: Marek Dmitriew, tel. 693330000

e – mail: oferty@muzeumgornictwa.pl

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**zabezpieczenie, pod względem medycznym, imprezy Industriada 2017 odbywającej się na terenach Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu (i przyległych do tych terenów) przy ul. Sienkiewicza 43 w Zabrzu

**III. Nazwa i adres WYKONAWCY:**

.....................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia po następujących stawkach za godzinę świadczenia usługi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p |  | cena brutto za 1 godzinę (usługa zwolniona z podatku VAT) |
| 1. | patrolem ratowniczym (dwuosobowym patrolem pieszym ze średnim personelem medycznym)  |  |
| 2. | zespołem wyjazdowym bez lekarza (zespołem ze średnim personelem) |  |

2. Oświadczam, że posiadam odpowiedni sprzęt i personel do wyświadczenia usługi.

3. Oświadczam, że wysłany do zabezpieczenia personel, w razie potrzeby, udzieli też pomocy
 osobie poszkodowanej w udostępnionych zwiedzającym wyrobiskach podziemnych Sztolni
 Królowa Luiza przy ul. Sienkiewicza 43 w Zabrzu.

4. Kierującym zabezpieczeniem medycznym będzie: …………………………..….. nr
 telefonu komórkowego …………………………. (dane tej osoby mogą być zmienione, ale
 tylko w drodze pisemnej informacji).

5. W razie potrzeby przedłużę godziny zabezpieczenia medycznego po zaoferowanych lub
 wynegocjowanych stawkach.

6. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego
 zastrzeżeń.

................................, dn. ............................

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

 /*podpis(y) i pieczęć (cie) osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/*