**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający :

**Sąd Okręgowy Warszawa-Praga w Warszawie**

**04-051 Warszawa, ul. Poligonowa 3**

Ja / my niżej podpisany / podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz ..............................................................................................................

*(nazwa i siedziba Wykonawcy)*

......................................................................................................................................................,

REGON: ............................................., NIP: ......................................................................................

**Tel. ............................................................................**

**Strona internetowa .......................................................... e-mail ....................................................................**

składamy ofertę na **świadczeń usług sportowo-rekreacyjnych na podstawie kart abonamentowych dla pracowników Zamawiającego, osób towarzyszących oraz dzieci do lat piętnastu**.

Poniżej w tabeli przedstawiamy ofertę cenową kart abonamentowych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Łączna miesięczna szacowana ilość kart** | **Cena brutto jednej karty za jeden miesiąc kalendarzowy** |
| 1. | Pracownicy – nielimitowana ilość wizyt w ciągu jednego dnia w tym samym lub różnych obiektach | **17** |  |
| 2. | Pracownicy – możliwość skorzystania z jednego obiektu w ciąg jednego dnia | **40** |  |
| 3. | Pracownicy – limitowana ilość wizyt (8 wizyt w miesiącu) jeden raz dziennie w różnych obiektach | **25** |  |
| 4. | Pracownicy – limitowana ilość wizyt (6 wizyt w miesiącu) jeden raz dziennie w różnych obiektach | **25** |  |
| 5. | Dzieci pracowników – nielimitowana ilość wizyt w ciągu jednego dnia w tym samym lub różnych obiektach (dofinansowanie – 0 zł) | **30** |  |
| 6. | Dzieci pracowników do wejścia na basen, aquapark – nielimitowana ilość wizyt w ciągu jednego dnia w tym samym lub różnych obiektach (dofinansowanie – 0 zł) | **30** |  |
| 7. | Osoby towarzyszące – limitowana ilość wizyt (8 wizyt w miesiącu) jeden raz dziennie w różnych obiektach (dofinansowanie – 0 zł) | **80** |  |

Oświadczamy, że:

1. łączna liczba oferowanych obiektów sportowo-rekreacyjnych na terenie Polski wynosi ………;
2. łączna liczba oferowanych obiektów sportowo-rekreacyjnych na terenie województwa mazowieckiego wynosi: ………;
3. łączna liczba oferowanych obiektów na terenie Warszawy wynosi: ………;
4. łączna liczba oferowanych basenów / aquaparków na terenie Polski wynosi: ………;
5. łączna liczba oferowanych basenów / aquaparków na terenie województwa mazowieckiego wynosi: ………;
6. łączna liczba oferowanych basenów / aquaparków na terenie Warszawy wynosi: ……….
7. Oświadczamy, że w przypadku zagubienia / kradzieży / uszkodzenia / niesprawności karty lub w przypadku zmiany danych osobowych użytkownika karty jej wymiana nastąpi w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze.
8. Oświadczamy, że w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji zgodnie z art. 5 – 17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2022 r., poz. 1233).
9. Oświadczamy, że cena brutto imiennej karty dla jednego użytkownika za jeden miesiąc kalendarzowy podana w naszej ofercie jest ostateczna i nie podlega zmianie do końca realizacji przedmiotu zamówienia.
10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
11. Oświadczamy, że otrzymaliśmy wszystkie informacje konieczne do przygotowania oferty oraz w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
12. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z dnia 4 maja 2016 r.) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia.
13. Oświadczamy, że najpóźniej w dniu podpisania umowy przekażemy Zamawiającemu wykaz obiektów sportowo-rekreacyjnych / basenów / aquaparków umożliwiających korzystanie z kart abonamentowych. Zamawiający dopuszcza przekazanie takiego wykazu w formie linku do odpowiedniej strony internetowej.
14. Akceptujemy termin płatności w formie płatności z odroczonym terminem do 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
15. Osobą upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy oraz wskazaną do kontaktów z Zamawiającym na etapie wyboru oferty najkorzystniejszej jest:

Imię i nazwisko: ………………………, telefon: ………………….., e-mail: ………………………….

1. Osobą / osobami upoważnioną / upoważnionymi do zawarcia umowy w sprawie zamówienia jest / są:

Imię i nazwisko: ……………………………….., stanowisko: …………………………….. *(zgodnie z KRS lub CEIDG)*;

Imię i nazwisko: ……………………………….., stanowisko: …………………………….. *(zgodnie z KRS lub CEIDG)*;

1. Osobą odpowiedzialną za kontakt z Zamawiającym na etapie realizacji umowy jest *(proszę o podanie: nazwiska i imienia, telefonu komórkowego lub stacjonarnego, adresu e-mail)*:

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

1. Oświadczamy, że umowę podpiszemy w formie tradycyjnej (pisemnej) podpisem własnoręcznym / kwalifikowanym podpisem elektronicznym *(niewłaściwe skreślić)*.

Wykonawca składa ofertę w formie dokumentowej – skan formularza ofertowego podpisany podpisem własnoręcznym przesłany na adres poczty elektronicznej: zp@warszawapraga.so.gov.pl.

Wykonawca może złożyć ofertę w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

………………………………………………………

*(miejscowość i data)*