

I. ZAMAWIAJĄCY -

Centrum Sztuki w Oławie
ul. Młyńska 3, 55 - 200 Oława
tel. 71/7351575

II. DANE OFERENTA -

.....
.....
(pełne dane Firmy)

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na świadczenie usług medycznych w zakresie profesjonalnego zabezpieczenia medycznego **trzech imprez masowych** zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 roku w sprawie minimalnych wymagań dotyczących zabezpieczenia pod względem medycznym imprez masowych oraz **jednej imprezy niemasowej – impreza dla dzieci.**

1/ 1 ambulans medyczny wyposażony zgodnie z wymogami dla zespołu typu (P)
Państwowego Ratownictwa Medycznego ratownikiem i ratownikiem / Kierowcą - 1 godz.

Netto podatek VAT brutto
(podatek VAT jeśli obowiązuje)

2/ patrol pieszy - 2 ratowników medycznych wyposażonych w torbę ratunkową
(wyposażenie torby medycznej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia - 1 godz.

Netto podatek VAT brutto
(podatek VAT jeśli obowiązuje)

Łączna kwota za całość realizacji przedmiotu zamówienia wynosi -

- " Oławska Majówka " - netto podatek VAT brutto -

- " DZIEŃ DZIECKA " - netto podatek VAT brutto -

- " DNI KOGUTA " - netto podatek VAT - brutto -

- "LETNIE PARTY " - netto - podatek VAT - brutto -

3. Oświadczaj, że zapoznaliśmy się z opisem zamówienia i posiadamy możliwości kadrowe do realizacji zabezpieczenia w/w imprez masowych

4. Oświadczamy, że wskazana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

5. Oświadczamy, że w przypadku konieczności wydłużenia godzin pracy podczas imprezy ilość godzin może zostać zwiększona na wyraźne polecenie Zamawiającego.

.....
data sporządzenia oferty

.....
Podpis osoby sporządzającej ofertę