**FORMULARZ OFERTY**

**DOTYCZY ZAPYTANIA W/S:**

**Dotyczy:**

Warsztaty szkoleniowe pn. „Zwalczanie przestępczości podatkowej. Rozpoznawanie nieprawidłowości oraz przestępstw na szkodę interesów finansowych UE, w szczególności oszustw w wewnątrzwspólnotowym obrocie towarami i usługami, zwrot nienależnych podatków i akcyzy (karuzele podatkowe oraz kreatywna księgowość) w ramach prowadzonych działalności gospodarczych”.

**Zamawiający:**

Komenda Wojewódzka Policji w Gdańsku

80-819 Gdańsk ul. Okopowa 15

NIP: 583 001 00 88

**Lokalizacja przedmiotu oferty – miejsce realizacji:**

Budynki w posiadaniu Komendy Wojewódzkiej Policji w Gdańsku oraz Komendy Wojewódzkiej Policji w Szczecinie ( obiekt w Koszalinie oraz Szczecinie)

**Zakres prac do wykonania:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| Przeprowadzenie szkoleń zamkniętych dla funkcjonariuszy Komendy Wojewódzkiej Policji w Gdańsku oraz Komendy Wojewódzkiej Policji w Szczecinie pn. „Zwalczanie przestępczości podatkowej. Rozpoznawanie nieprawidłowości oraz przestępstw na szkodę interesów finansowych UE, w szczególności oszustw w wewnątrzwspólnotowym obrocie towarami i usługami, zwrot nienależnych podatków i akcyzy (karuzele podatkowe oraz kreatywna księgowość) w ramach prowadzonych działalności gospodarczych”. | | | | | |
|  | 4 grupy szkoleniowe w obiektach KWP w Gdańsku (łącznie 80 uczestników) | 4 |  |  |  |
|  | 1 grupa szkoleniowa w obiektach KWP w Szczecinie (łącznie 20 osób) | 1 |  |  |  |
|  | 1 grupa szkoleniowa w obiektach KWP w Szczecinie – obiektach w Koszalinie (łącznie 20 osób) | 1 |  |  |  |
| RAZEM | | |  |  |  |

**Warunki realizacji:**

1. Zobowiązuję się do przeprowadzenia szkoleń wraz z końcowym testem oraz wydaniem imiennych certyfikatów w nieprzekraczalnym terminie 23.11.2018
2. Zgadzam się na 30dniowy termin płatności po wystawieniu faktury
3. Dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów oceny co do jakości zostały złożone zgodnie ze stanem faktycznym.
4. W załączeniu przekazuje podpisane przez upoważnioną osobę oświadczenie dot. RODO.

**Nazwa oraz adres oferenta:**

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

**NIP**:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dołączone/ przesłane załączniki:**

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
6. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
7. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
8. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
9. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
10. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Miejscowość………………………………………………………

Data…………………………………………………………………….

Podpis osoby uprawnionej

……………………………………………………………………………………..