

Nazwa i adres Wykonawcy:

nazwa:

adres:

NIP:

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, w tym do podpisania umowy:

.....

FORMULARZ OFERTOWY

w zamówieniu o wartości poniżej wartości progowej

Szkolenie okresowe w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy dla dwóch osób wykonujących zadania służby bezpieczeństwa i higieny pracy wraz z egzaminem.*(nazwa nadana postępowaniu)*Numer sprawy: **DZ-ZP-...8.../24****1. Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu:**Szkolenie okresowe w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy dla dwóch osób wykonujących zadania służby bezpieczeństwa i higieny pracy wraz z egzaminem.****3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa Netto (PLN)	Cena jednostkowa Brutto (PLN)	Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 5)	Pozostałe kryteria (zgodnie z zapotrzebowaniem)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Szkolenie okresowe w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy dla dwóch osób wykonujących zadania służby bezpieczeństwa i higieny pracy wraz z egzaminem	2 osoby				
Słownie cena oferty brutto:						

4. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

- ** (min.) miesięcy rękojmi,
- ** (min.) miesięcy gwarancji.

5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik do formularza ofertowego.**6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: **Warszawa lub online prowadzone w czasie rzeczywistym (webinar)** (wypełnia Zamawiający).****7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **do 10 kwietnia 2024 r.** (wypełnia Zamawiający).**

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
9. **Reklamacje** należy składać na adres:
i nr faksu
10. ~~**Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy**, stanowiące załącznik nr 1 do Formularza ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.~~
11. Wykonawca oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne zgodnie z art. 13 lub art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), wobec każdej osoby fizycznej od której dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu wpisania jej do treści oferty lub załącznika do oferty jako dane osoby reprezentującej Wykonawcę lub uczestniczącej w wykonywaniu zamówienia.
12. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**
- a) Skan dokumentu potwierdzającego upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy (aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego).
 - b) Skan dokumentu potwierdzającego pełnomocnictwo/upoważnienie jeżeli ofertę podpisuje osoba, której uprawnienie do reprezentowania wykonawcy nie wynika z właściwego rejestru lub wypisu z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
 - c) Skan dokumentu potwierdzającego uprawnienia do prowadzenia działalności szkoleniowej w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy, o której mowa w § 1a ust. 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. Nr 180, poz. 1860 ze zm.).
 - d) Skan oświadczenia w zakresie wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, wzór oświadczenia w załączeniu do formularza ofertowego.
 - e) Skan projektu program szkolenia zawierający zagadnienia w zakresie praw pracy oraz służby funkcjonariuszy Policji, zgodny z wymogami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy.
13. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest** kom. Barbara Jamrozik, tel. 47 72 33 986.
14. **Dane kontaktowe:** tel.: / faks: /e-mail:

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

* Formularz należy dostosować do potrzeb wynikających ze specyfiki zamówienia w szczególności, gdy zamówienie jest podzielone na zadania.

** W przypadku niewypełnienia, Zamawiający uzna, że oferowany przedmiot zamówienia posiada minimalny termin rękojmi i gwarancji.