**FORMULARZ OFERTOWY**

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

(pieczęć wykonawcy)

**Numer postępowania: 32/17/ZP/2025**

My/Ja\* niżej podpisani ........................................................................................................................................

*/imię i nazwisko/*

reprezentując ........................................................................................................................................

**W związku z prowadzonym postępowaniem o wartości mniejszej niż 130 000 złotych, na usługę pn.:** „Usługa przeprowadzenia szkoleń okresowych z zakresu BHP dla żołnierzy oraz pracowników”.

**1.** Informacje o wykonawcy, dane kontaktowe:

- numer telefonu ………………………….

- adres e-mailowy …………………………

Osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawie niniejszego postępowania, jest ………………………………………………………………………..………….…………

**2**. Oferujemy realizację zamówienia za wynagrodzenie:

Wartość netto……………………...… zł, VAT ………%, tj. ……..………… zł   
**Wartość brutto ……………………….……... zł**

(słownie…………………………………………………………….………….. zł)

*W przypadku stosowania zmniejszonych stawek VAT wykonawca jest zobowiązany wskazać podstawy prawne stosowania takich stawek.*

*Cenę ofertową należy określić w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku na każdym etapie wyliczania. Jeżeli parametr miejsca tysięcznego jest poniżej 5 to parametr setny zaokrągla się w dół, jeżeli parametr miejsca tysięcznego jest 5 i powyżej to parametr setny zaokrągla się w górę.*

**3.** Zamówienie zrealizujemy w terminie **do 28.11.2025r.**

**4.** Inne informacje, niezbędne dla oceny ofert ze względu na przyjęte kryteria:

1. Cena- 100%

**5.** Oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia / zaproszeniem do negocjacji\*;
2. zobowiązujemy się do solidarnej odpowiedzialności za realizację zamówienia (dotyczy wykonawców występujących wspólnie)\*;
3. zapoznaliśmy się ze wszystkimi postanowieniami wzoru umowy i zawartymi w nim warunkami płatności i akceptujemy je bez jakichkolwiek zastrzeżeń;
4. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
5. osobami uprawnionymi do podpisania umowy są:

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

*(należy podać zajmowane stanowisko, imię i nazwisko)*

**6**. Zobowiązujemy się - w przypadku wyboru naszej oferty - do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

**7**. Wszelkie należności wynikające z zawartej umowy na skutek wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej należy wpłacać na poniższy numer rachunku bankowego Nr rachunku: …………………………………………………………………………………………….

**8.** Zapoznałem się z klauzulą informacyjną opracowaną na podstawie art. 13 i 14 RODO.

**9.**W przypadku możliwości uzyskania przez Zamawiającego za pomocą bezpłatnych ogólnodostępnych baz danych, dokumentów i oświadczeń (w szczególności rejestry publiczne – KRS, CEIDG), należy wskazać niezbędne dane do uzyskania tych dokumentów.

**10.** Zamawiający informuje, że przewiduje korzystanie z możliwości zwiększenia zamówienia, w ramach którego zakłada, że szacunkowa wielkość zwiększenia nie przekroczy poszczególnychilości osób uczestniczących w szkoleniu BHP   
w poszczególnych grupach szkoleniowych:

* osoby kierujące pracownikami i żołnierzami – 40 osób,
* pracownicy na stanowiskach administracyjno- biurowych – 30 osób,
* pracownicy na stanowiskach inżynieryjno- technicznych – 10 osób,
* pracownicy i żołnierze na stanowiskach robotniczych – 150 osób,

zgodnie z zapisami wzoru umowy stanowiącej załącznik nr 3.

**Dane Wykonawcy**

Numer KRS/CEIDG ………………………………………………………………..

NIP ……………………………………………………………….

REGON ………………………………………………………………..

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

*(podpisy osób uprawnionych do reprezentacji)*