

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

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

Adres do korespondencji:

Faks / email do korespondencji:

Telefon:

REGON:

NIP:

Nazwa i adres Zamawiającego:

**25. Wojskowy Oddział Gospodarczy
w Białymstoku**

ul. Kawaleryjska 70

15-601 Białystok

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia na „Usługa szkoleniowa z zakresu BLS, KPP i CLS z podziałem na 3 zadania”

(nr sprawy: 05/138o/2020)

SKŁADAMY OFERTE

na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie i na warunkach określonych w Ogłoszeniu, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, zawartymi w projekcie umowy :

I. OFERUJEMY REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA ZA NASTĘPUJĄCĄ CENĘ:

1. Zadanie nr 1 – Szkolenie z BLS – BASIC LIFE SUPPORT dla żołnierzy 1 PODLASKIEJ BRYGADY OBRONY TERYTORIALNEJ

Lp.	Opis przedmiotu	Ilość osób (gwarantowana)	Ilość osób (opcjonalna)	Cena jednostkowa netto	VAT %	Wartość gwarantowana brutto (kol c x kol f)	Wartość opcjonalna brutto (kol d x kol f)	Łączna wartość usługi (kol g + h)
a	b	c	d	e	f	g	h	i
1	Usługa szkolenia BLS (Basic Life Support)	225	225		0			

1) Oferowana cena za wykonanie przedmiotu zamówienia **zadania nr 1**, obliczona zgodnie z zasadami opisanymi w Ogłoszeniu wynosi:

Wartość podstawowa oferty netto (słownie)

Podatek VAT: 0%

Wartość podstawowa oferty brutto (słownie)

Wartość opcjonalna oferty brutto (słownie)

Wartość ogółem oferty podstawowej + opcjonalnej brutto.....

(słownie)

2) **LICZBA NALEŻYCIE PRZEPROWADZONYCH SZKOLEŃ** (w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie):

do 2.*

3 - 4.*

5 - 6*

7 i powyżej *

* **Zaznaczyć właściwe**

UWAGA: Nie zaznaczenie żadnej z w/w możliwości lub zaznaczenie więcej niż jednej możliwości skutkować będzie odrzuceniem oferty.

2. Zadanie nr 2 – Szkolenie z zakresu KPP (Kursu Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy) dla żołnierzy 1 PODLASKIEJ BRYGADY OBRONY TERYTORIALNEJ

Lp.	Opis przedmiotu	Ilość osób (gwarantowana)	Ilość osób (opcjonalna)	Cena jednostkowa netto	VAT %	<u>Wartość gwarantowana brutto (kol c x kol f)</u>	Wartość opcjonalna brutto (kol d x kol f)	Łączna wartość usługi (kol g + h)
a	b	c	d	e	f	g	h	i
1	Usługa szkolenia KPP (Kurs Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy)	39	69		0			

1) Oferowana cena za wykonanie przedmiotu zamówienia **zadania nr 2** , obliczona zgodnie z zasadami opisanymi w Ogłoszeniu wynosi:

Wartość podstawowa oferty netto (słownie)

Podatek VAT: 0 %

Wartość podstawowa oferty brutto (słownie)

Wartość opcjonalna oferty brutto (słownie)

Wartość ogółem oferty podstawowej + opcjonalnej brutto.....

(słownie)

2) **LICZBA NALEŻYCI PRZEPROWADZONYCH SZKOLEŃ** (w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie):

- do 2.*
- 3 - 4.*
- 5 - 6*
- 7 i powyżej *

* Zaznaczyć właściwe

UWAGA: Nie zaznaczenie żadnej z w/w możliwości lub zaznaczenie więcej niż jednej możliwości skutkować będzie odrzuceniem oferty.

3. Zadanie nr 3 - Szkolenie z zakresu CLS (COMBAT LIFESAVER Kurs Ratownika Pola Walki) dla żołnierzy 1 PODLASKIEJ BRYGADY OBRONY TERYTORIALNEJ

Lp.	Opis przedmiotu	Ilość osób (gwarantowana)	Ilość osób (opcjonalna)	Cena jednostkowa netto	VAT %	<u>Wartość gwarantowana brutto</u> (kol c x kol f)	Wartość opcjonalna brutto (kol d x kol f)	Łączna wartość usługi (kol g + h)
a	b	c	d	e	f	g	h	i
1	Usługa szkolenia CLS (COMBAT LIFESAVER)	54	106		0			

1) Oferowana cena za wykonanie przedmiotu zamówienia **zadania nr 3** , obliczona zgodnie z zasadami opisanymi w Ogłoszeniu wynosi:

Wartość podstawowa oferty netto (słownie)

Podatek VAT: 0 %

Wartość podstawowa oferty brutto (słownie)

Wartość opcjonalna oferty brutto (słownie)

Wartość ogółem oferty podstawowej + opcjonalnej brutto.....

(słownie)

2) **LICZBA NALEŻYCI PRZEPROWADZONYCH SZKOLEŃ** (w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie):

- do 2.*
- 3 - 4.*
- 5 - 6*
- 7 i powyżej *

* **Zaznaczyć właściwe**

UWAGA: Nie zaznaczenie żadnej z w/w możliwości lub zaznaczenie więcej niż jednej możliwości skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Oświadczamy, iż zaznaczona w pkt 1.2, 2.2 i 3.2 LICZBA NALEŻYCIŁE PRZEPROWADZONYCH SZKOLEŃ jest zgodna z faktycznie przeprowadzoną przez Wykonawcę liczbą szkoleń.

- II. **AKCEPTUJEMY** warunki zawarte w OGŁOSZENIU oraz we wzorze umowy stanowiącej **Załącznik** do niniejszego ogłoszenia.
- III. **AKCEPTUJEMY** termin płatności 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury po zakończeniu danego terminu szkolenia i potwierdzeniu właściwej realizacji zadania przez osobę wskazaną przez Zamawiającego.
- IV. Termin realizacji zamówienia: od dnia zawarcia umowy do 30.11.2020r.
- V. Niniejszym oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
- VI. **Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.**

VII. PEŁNOMOCNIK W PRZYPADKU SKŁADANIA OFERTY WSPÓLNEJ

Nazwisko, imię telefon Zakres: - do reprezentowania w postępowaniu* - do reprezentowania w postępowaniu i zawarciu umowy* - do zawarcia umowy*

VIII. Oświadczamy że jesteśmy: **mikroprzedsiębiorstwem** *; **małym lub średnim przedsiębiorstwem** *

** Zaznaczyć właściwe*

IX. Zastrzegamy, że informacje wskazane poniżej, zawarte na stronach oferty, stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** i nie powinny być udostępnione innym Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu:

.....
(wypełnić jeśli dotyczy)

X. Wykaz załączonych dokumentów (wypisać odpowiednią ilość załączników):

.....

.....
/miejscowość/

data:

.....
/podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania/