**Załącznik nr 7**

# do Decyzji nr 528/2022 z dnia 08.12.2022 r.

# Komendanta Stołecznego Policji

**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

**Zakup:**

1. **Szkolenia wraz z egzaminem z zakresu przedłużenia uprawnień eksploatacja Grupa G1 dla 3 osób**
2. **Szkolenia wraz z egzaminem z zakresu nabycia uprawnień eksploatacja grupa G1 dla 5 osób**
3. **Szkolenia wraz z egzaminem z zakresu nabycia uprawnień eksploatacja grupa G2 dla 1 osoby**

*(nazwa nadana postępowaniu)*

Numer sprawy: **DZ-ZP-15/24**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

1. **Nazwa nadana zamówieniu**:  **Zakup:**
2. **Szkolenia wraz z egzaminem z zakresu przedłużenia uprawnień eksploatacja Grupa G1 dla 3 osób**
3. **Szkolenia wraz z egzaminem z zakresu nabycia uprawnień eksploatacja grupa G1 dla 5 osób**
4. **Szkolenia wraz z egzaminem z zakresu nabycia uprawnień eksploatacja grupa G2 dla 1 osoby**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Przedmiot zamówienia*** | ***Ilość*** | ***Cena jednostkowa***  ***Netto (zł)*** | ***Cena jednostkowa Brutto (zł)*** | ***Cena oferty brutto (zł) (kol. 3 x 5)*** | ***Pozostałe kryteria (zgodnie z zapotrzebowaniem)*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| *1.* | **Szkolenia wraz  z egzaminem z zakresu przedłużenia uprawnień eksploatacja Grupa G1** | **3 osoby** |  |  |  |  |
| *2.* | **Szkolenia wraz  z egzaminem z zakresu nabycia uprawnień eksploatacja grupa G1** | **5 osób** |  |  |  |  |
| *3.* | **Szkolenia wraz  z egzaminem z zakresu nabycia uprawnień eksploatacja grupa G2** | **1 osoba** |  |  |  |  |
|  | *Słownie cena oferty brutto: …………………………………………………………………* | | | | | |

1. ***W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy\*:***

**Doświadczenie zawodowe (doświadczenie zawodowe egzaminatorów minimum 5 lat)**

**□ TAK**

**□ NIE**

**Oferujemy**

**Serwis kawowy**

**□ TAK**

**□ NIE**

1. 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: **Zasięg terytorialny Komendy Stołecznej Policji** *(wypełnia Zamawiający).*

7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **do 20.06.2024r.** *(wypełnia Zamawiający lub Wykonawca – w zależności od danych zawartych w ogłoszeniu.).*

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 Projekt 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) Dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy   
 (aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej   
 lub Krajowego Rejestru Sądowego)**

**b) 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) Oświadczenie dotyczące braku podstaw wykluczenia sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego formularza ofertowego.**

13. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest** ………………………………………………….. .

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.*