***ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ***

***……………………………..***

*/pieczęć Wykonawcy/*

**28 WOJSKOWY ODDZIAŁ GOSPODARCZY**

**ul. Rotmistrza Witolda Pileckiego 5**

**08-110 Siedlce**

**Formularz OFERTy**

/wzór/

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

*/imię i nazwisko/*

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

*/pełna nazwa i adres wykonawcy/*

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji **na szkolenia okresowe w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy**, **nr referencyjny U/24/2025**, po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia, oferujemy/oferuję\* wykonanie zamówienia w pełnym zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w następującej cenie:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA** | **Jm.** | **Ilość osób**  **szkolonych** | **Cena  jednostkowa netto** | **Wartość netto**  (kol. 4 x kol. 5) | **Podatek VAT** | | **Wartość brutto** |
| **…..%** | **wartość** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** |
| **1.** | Szkolenie okresowe BHP - stanowiska kierownicze | osoba | ***742***  *(ilość podstawowa 371,*  *ilość opcjonalna 371)* |  |  | zw.¹ | 0,00 |  |
| **2.** | Szkolenie okresowe BHP - stanowiska administracyjno- biurowe | osoba | ***534***  *(ilość podstawowa 267,*  *ilość opcjonalna 267)* |  |  | zw.¹ | 0,00 |  |
| **3.** | Szkolenie okresowe BHP - stanowiska robotnicze | osoba | ***2366***  *(ilość podstawowa 1183,*  *ilość opcjonalna 1183)* |  |  | zw.¹ | 0,00 |  |
| **Razem** | | | | |  | **XX** | 0,00 |  |

**¹szkolenia będą realizowane w całości ze środków publicznych** (Podstawą zwolnienia z podatku VAT jest art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c) ustawy   
z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług)

**PONADTO OŚWIADCZAMY, ŻE:**

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Akceptujemy dołączony do Specyfikacji Warunków Zamówienia „***Wzór umowy*”** i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, a także w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Zobowiązujemy się do złożenia wymaganych dokumentów stanowiących formalności przed zawarciem umowy.
5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego w Opisie Przedmiotu Zamówienia.
6. Oświadczamy, że oferta ***nie zawiera informacji*** stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.\*

Oświadczamy, że oferta ***zawiera informacje*** stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach \* : ..…………………………………………………..

1. Wykaz części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa (Firma) Podwykonawcy* | *Zakres zamówienia powierzony podwykonawcy* | *Wykonawca korzysta z potencjału podwykonawcy TAK/NIE* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

\* *uzupełnić, skreślić lub wpisać nie dotyczy*

8. Zgodnie z art. 118 ust. 1 ustawy Pzp **polegam/nie polegam\***, na sytuacji finansowej lub ekonomicznej/zdolności technicznej lub zawodowej\* podmiotu udostępniającego:

…………………………………………………………….…………………………………

*(nazwa podmiotu)*

**co potwierdza załączone do oferty zobowiązanie podmiotu udostępniającego (Załącznik nr 5 do SWZ).**

1. Informacje o wykonawcy, dane kontaktowe:

– numer telefonu:………………………………….

- adres e-mailowy:…………………………………

Osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawie niniejszego postępowania, jest:

1. W przypadku możliwości uzyskania przez Zamawiającego za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, dokumentów i oświadczeń *zgodnie z art. 127 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz z §13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020r.w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy* (w szczególności rejestry publiczne – KRS, CEIDG), należy wskazać niezbędne dane do uzyskania tych dokumentów.

Dane Wykonawcy:

Numer KRS/CEiDG: ……………………………………………

NIP ……………………………….

REGON …………………………..

1. Proszę określić rodzaj Wykonawcy.

**Proszę zaznaczyć odpowiednio:**

mikroprzedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

średnie przedsiębiorstwo

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj

***\*niepotrzebne skreślić***

**Ofertę podpisał:**

………………………………………

*/ imię i nazwisko/*

**12. Oświadczam/y**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

**Oświadczenie podpisał:**

…………………………………

*/ imię i nazwisko/*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).