**ZAPYTANIE OFERTOWE NA USŁUGĘ SZKOLENIA PATROLI SAPERSKICH**

2. Regionalna Baza Logistyczna zwraca się do Państwa z wnioskiem o złożenie oferty cenowej na **usługę szkolenia patroli saperskich ,** zgodnie z załącznikiem nr 1, w terminie   
**do dnia 25.02.2025 r.** za pośrednictwem platformy zakupowej <https://platformazakupowa.pl/pn/2rblog>

Złożenie niniejszego zapytania nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego i otrzymanie w jego konsekwencji informacji nie jest równorzędne   
ze złożeniem zamówienia przez 2. Regionalną Bazę Logistyczną i nie stanowi podstawy do roszczenia sobie prawa ze strony dostawcy do realizacji przedmiotu zapytania.

Dane zawarte w zapytaniu ofertowym będą przetwarzane przez 2. Regionalną Bazę Logistyczną z siedzibą w Warszawie ul. Marsa 110, 04-470 Warszawa NIP: 952-209-95-97, REGON 142665905 w ramach postępowań niewymagających stosowania ustawy o zamówieniach publicznych. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ograniczenia ich przetwarzania, do ich przenoszenia, usunięcia, sprostowania, a także złożenia sprzeciwu. Pełna informacja o ochronie danych osobowych na podstawie RODO znajduje się na stronie internetowej pod adresem https://2rblog.wp.mil.pl/

W każdej sprawie związanej z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z Administratorem pod adresem korespondencji lub z IOD pod dedykowanym adresem e-mail 2rblog.iod@ron.mil.pl

Załączniki: 1 na 2 str.

1. – formularz ofertowy

Załącznik nr 1

……………………………………….….

/nazwa, adres, nr tel. nr fax Wykonawcy/

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Cena netto** | **Cena brutto** | |
| **1.** | Szkolenie patroli saperskich |  |  | |
| **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | | | |
| 1. **Liczba szkolonych:**  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Jm.** | **Ilość uczestników** | | 1. | Szkolenie patroli saperskich | usługa | 50 (10 osób na edycję kursu) |  1. **Przeznaczenie szkolenia:**   Szkolenie doskonalące żołnierzy patroli saperskich, grup EOD oraz grup rozminowania komend poligonów.   1. **Organizacja szkolenia:** 2. cykl 5-ciu szkoleń w 2025 r., których dokładny termin zostanie uzgodniony na roboczo pomiędzy wykonawcą, a zamawiającym jednak ostatnie z nich nie może odbyć się później niż 30.10.2025 r.; 3. czas jednego szkolenia: 2 dni szkoleniowe po 8 godzin lekcyjnych; 4. forma: zajęcia teoretyczne i praktyczne (w tym 50% zajęć praktycznych); 5. zakres przedmiotowy: przepisy bezpieczeństwa, budowa, charakterystyka  i zasady działania oraz rozpoznanie i neutralizacja amunicji konwencjonalnej i chemicznej (bomby, pociski artyleryjskie i rakietowe, granaty młodzieżowe, miny) będącej na wyposażeniu wojsk NATO oraz pochodzenia wojennego (w tym używanej podczas współczesnych konfliktów zbrojnych), zasady wykorzystania sprzętu wojskowego do prowadzenia rozpoznania  i neutralizacji; 6. miejsce realizacji szkolenia: siedziba wykonawcy; 7. zabezpieczenie szkolenia: prowadzący szkolenie zabezpieczy materiały szkoleniowe, środki materiałowe do zajęć praktycznych, bazę szkoleniową (sale wykładowe, plac zajęć praktycznych wraz z wymaganym zabezpieczeniem); 8. wykonawca zobowiązany jest opracować plan szkolenia, zgodnie z którym będą prowadzone zajęcia. Plan podlega uzgodnieniu i akceptacji przez Szefa Zarządu – Zastępcę Inspektora Rodzajów Wojsk Dowództwa Generalnego Rodzajów Sił Zbrojnych w Warszawie i powinien być zatwierdzony przez obie strony w terminie minimum trzech tygodni przed rozpoczęciem szkolenia; 9. uczestnicy po szkoleniu otrzymają imienne zaświadczenie o ukończeniu szkolenia specjalistycznego z podaniem jego zakresu i czasu trwania. 10. wykonawca powinien wykazać się doświadczeniem w zakresie rozpoznania i neutralizacji amunicji konwencjonalnej i chemicznej. | | | |

**Oprócz ceny prosimy również o wskazanie możliwego terminu realizacji usługi w dniach /miesiącach ………………………… od dnia zawarcia umowy.**

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

(*miejscowość, data ) (podpisy osób uprawnionych do reprezentacji)*