**Załącznik nr 2** do Zapytania ofertowego – Formularz oferty

**OFERTA**

Zamawiający:

**Rządowe Centrum Legislacji**

Al. J. Ch. Szucha 2/4

00-582 Warszawa

W odpowiedzi na przekazane zapytanie ofertowe na **Świadczenie usług w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów ochrony przeciwpożarowej**

my, niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………

*nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców, w przypadku składania ofert przez podmioty występujące wspólnie podać należy nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę*

1. **Składamy ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapytaniem ofertowym.
2. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. **Oświadczamy**, że jesteśmy wpisani (na dzień złożenia oferty) do rejestru podmiotów uprawnionych do prowadzenia działalności szkoleniowej w zakresie BHP pod numerem ………………………….
4. **Oferujemy** wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę ofertową w wysokości: ………………….. **zł netto**, (słownie: ……….. złotych 00/100), powiększone o należny podatek VAT: ………. **zł** (słownie: ……..….. złotych 00/100), ……..….. **zł brutto**, (słownie: …………… złotych 00/100), obliczoną zgodnie z poniższą kalkulacją cenową:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość**  **miesięcy** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto**  *(2x3)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| Świadczenie usług w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów ochrony przeciwpożarowej | **12** |  |  |

1. **Oświadczamy**, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie (**warunek udziału w zapytaniu**):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis prac wykonanych w ramach zamówienia potwierdzających spełnianie wymagań Zamawiającego** | **Okres wykonywania**  **zamówienia** | **Średnioroczne zatrudnienie** | **Nazwa i adres zlecającego zamówienie** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że zamówienia/prace zostały wykonane należycie

**Zamawiający zastrzega możliwość weryfikacji doświadczania wykonawcy poprzez kontakt z podmiotami, na rzecz których wykonywana była deklarowana przez wykonawcę usługa**

1. **Oświadczamy**, że do realizacji przedmiotu zamówienia zostaną skierowane nw. osoby::

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Opis uprawnień potwierdzających spełnianie warunków zawartych w pkt 3 zapytania ofertowego** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Do wykazu osób należy dołączyć stosowne kopie dokumentów potwierdzających posiadane uprawnienia

1. **Oświadczamy**, że osoba skierowana do realizacji zamówienia na stanowisku „Specjalisty ds. BHP” posiada następujące doświadczenie (**kryterium oceny ofert**):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię Nazwisko** | **Przedmiot usługi/zamówienia** | **Wielkość zatrudnienia** | **Okres wykonywania**  **usługi/**  **zamówienia** | **Nazwa adres zlecającego zamówienie** | **Informacja o przynależności zlecającego zamówienie do jednostek sektora finansów publicznych** |
|  | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

lub

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię Nazwisko** | **Staż pracy w służbie BHP** | **Wielkość zatrudnienia** | **Nazwa adres zlecającego zamówienie** | **Informacja o przynależności zlecającego zamówienie do jednostek sektora finansów publicznych** |
|  | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. **Oświadczamy**, że w przypadku uznania naszej oferty za ofertę najkorzystniejszą, Pani/Pan ………………………………………… będzie zatrudniona/y na podstawie umowy o pracę zgodnie z wymaganiami zawartymi w zapytaniu ofertowym oraz w istotnych postanowieniach umowy – Klauzule społeczne.
2. **Oferujemy**, w przypadku wyboru naszej oferty organizację 3 jednodniowych szkoleń z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej za cenę ofertową w wysokości:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szkolenie z zakresu**  **pierwszej pomocy przedmedycznej** | **Liczba uczestników** | **Wartość brutto** |
| Pierwsza grupa | około 15 |  |
| Druga grupa | około 15 |  |
| Trzecia grupa | około 20 |  |
| **SUMA** | |  |

1. **Zobowiązujemy się** realizować przedmiot zamówienie w terminie wskazanym przez Zamawiającego tj.: od dnia **2 stycznia 2017 r**.do dnia **31 grudnia 2017 r**.
2. **Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w istotnych postanowieniach umowy stanowiących **załącznik nr 3** do zapytania ofertowego.
3. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z zapisami istotnych postanowień umownych i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………..

Adres: ………...……………………………………………………………………..

Telefon: ………………………………….. Faks: …………………………………..

Adres e-mail: ………………………………………………………………………..

1. Niniejszą ofertę składamy na ………….. kolejno ponumerowanych stronach.
2. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:
3. ……………………………………
4. ……………………………………
5. ……………………………………

…………………………, dn. ……………… ………………………………

(podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 2a** do Zapytania ofertowego – Koncepcja realizacji zamówienia

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………