

Formularz oferty

OFERTA DLA:

Urzędu Statystycznego w Warszawie

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na „*Szkolenie okresowe z dziedziny bhp dla pracowników administracyjno-biurowych i zatrudnionych na stanowiskach robotniczych*”

my niżej podpisani:

działając w imieniu i na rzecz:

(nazwa (firma) dokładny adres wykonawcy/wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)

SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia.

1. OŚWIADCZAMY, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnictwo)

2. OŚWIADCZAMY, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu, ustanowione w zakresie określonym w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą Pzp.
3. OŚWIADCZAMY, że przeprowadzone szkolenia będą zgodne z programem szkolenia określonym w rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. Nr 180, poz. 1860 z późn. zm.).
4. OŚWIADCZAMY, że dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym do realizacji zamówienia.

5. OŚWIADCZAMY, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania z uwagi na okoliczności wskazane przepisem art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.
6. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
7. OŚWIADCZAMY, że posiadamy uprawnienia do prowadzenia działalności szkoleniowej w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy.
8. OŚWIADCZAMY, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową:.....zł (słownie: złotych 00/100) wynikającą z przemnożenia ilości pracowników zgłoszonych na szkolenie, przez stawkę za:
 - a) szkolenie jednej osoby zatrudnionej na stanowisku administracyjno-biurowymzł (słownie: złotych 00/100),
 - b) szkolenie jednej osoby zatrudnionej na stanowisku robotniczymzł (słownie: złotych 00/100).
9. OŚWIADCZAMY, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają odpowiedni zasób wiedzy, doświadczenie zawodowe i uprawnienia dydaktyczne niezbędne do wykonywania zamówienia, tj. co najmniej 3 letni staż pracy w służbie bhp, uprawnienia medyczne min. ratownik medyczny.
10. OŚWIADCZAMY, że akceptujemy warunki płatności określone przez zamawiającego we wzorze umowy, tj. płatność nastąpi przelewem na rachunek bankowy wskazany na fakturze w ciągu 14 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury VAT.
11. OŚWIADCZAMY, że zrealizujemy przedmiot umowy od dnia 17 października do dnia 17 listopada 2016 roku.
12. OŚWIADCZAMY, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Ogłoszeniu, tj. przez okres 30 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu.
13. OŚWIADCZAMY, że zamówienie zrealizujemy sami/przy udziale podwykonawców*.
(*niepotrzebne skreślić)
14. OŚWIADCZAMY, że podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)

15. OŚWIADCZAMY, że podwykonawcą będzie firma/my:

(wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu w sytuacji gdy wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, wykonawca polega na zasobach innych podmiotów)

16. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, określonym w Ogłoszeniu i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
17. Proponujemy, jako miejsce realizacji szkolenia dla pracowników administracyjno – biurowych, salę szkoleniową ośrodka, zlokalizowaną w Warszawie
18. Proponujemy następujące lokalizacje i terminy zorganizowania szkoleń dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych:
- 1) Oddział w Ostrołęce.
Miejsce realizacji szkolenia:
Termin realizacji:
 - 2) Oddział w Ciechanowie.
Miejsce realizacji szkolenia:
Termin realizacji:
 - 3) Oddział w Siedlcach.
Miejsce realizacji szkolenia:
Termin realizacji:
 - 4) Oddział w Radomiu.
Miejsce realizacji szkolenia:
Termin realizacji:
 - 5) Urząd Statystyczny w Warszawie z siedzibą w Warszawie.
Miejsce realizacji
Termin realizacji:

WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

Faks:

Adres e-mail:

OFERTĘ niniejszą składamy na (liczba stron) stronach.

Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)

Tajemnica przedsiębiorstwa

Niniejszym zastrzegamy, iż informacje składające się na niniejszą ofertę, zawarte na stronach od do stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i jako takie nie mogą być udostępnione osobom trzecim.

Miejscowość i data

(podpis)

*(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy w dokumentach
rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie)*