**Załącznik nr 2 do WZ**

**Formularz Ofertowy**

**do postępowania w przedmiocie**

**„ Usługa szkolenia w zakresie bezpiecznej jazdy”**

**1. Zamawiający:**

**Energa Oświetlenie** **Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Sopocie** przy ul. Artura Grottgera 7, 81-809 Sopot wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000109164, posiadającą NIP 585-12-32-055, REGON 191251580, kapitał zakładowy w wysokości 191.621.500,00 zł

**2. Dostawca:**

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

*Nazwa firmy*

*………………………………………….…………………………………………………………………………….   
Adres siedziby*

*………………………………………….…………………………………………………………………………….*

*NIP*

*………………………………………….…………………………………………………………………………….*

*REGON / KRS*

*………………………………………….…………………………………………………………………………….   
Nr rachunku bankowego*

*………………………………………….…………………………………………………………………………….  
Dane kontaktowe (Imię i Nazwisko, nr telefonu, adres e-mail)*

**3. Cena oferty netto w zł.:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce Szkolenia** | **Cena za 1 osobę**  **netto** **zł. \*** | **Ilość osób** | **Wartość netto zł.** |
| Pszczółki |  | 30 |  |

***\**** *Cena za 1 osobę netto zł. do wprowadzenia na PZ Connect*

**4. Terminy realizacji szkolenia \* \*:**

1. Pszczółki: ………………………………….. (planowana data przeprowadzenia szkolenia)

*\* \* Wymagane terminy realizacji szkolenia : do 30.12.2024 r.*

**5. Okres związania Ofertą**

Deklarujemy okres związania Ofertą: ........................................................................................ dni od daty wyznaczonej jako ostateczny termin składania Ofert \* \* \*

*\* \* \* Minimalny okres związania Ofertą wymagany przez Zamawiającego to 30 dni.*

**6. Dodatkowe oświadczenia**

* akceptujemy wszystkie wymagania opisane w warunkach Zapytania Ofertowego do niniejszego postępowania w przedmiocie **„ Usługa szkolenia w zakresie bezpiecznej jazdy”.**

***7.* Załączniki**

* *Dokumenty rejestrowe (KRS/CEIDG/Pełnomocnictwo);*
* *Kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC.*
* *Szczegółowy harmonogram szkolenia*

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

*(data, podpis i pieczątka imienna osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń w imieniu Dostawcy)*