

Nazwa i adres Wykonawcy:

nazwa:

adres:

NIP:

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, w tym do podpisania umowy:
.....

FORMULARZ OFERTOWY

w zamówieniu o wartości poniżej 130 tys. zł. Netto

Zakup szkolenia z zakresu obsługi bezałogowych statków powietrznych, zgodnie z treścią scenariusza STS-01

(nazwa nadana postępowaniu)

Numer sprawy: **DZ – ZP – 4/26**

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANA STOŁĘCZNA POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: Zakup szkolenia z zakresu obsługi bezałogowych statków powietrznych, zgodnie z treścią scenariusza STS-01.

3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:

L.p	Przedmiot zamówienia	Ilość osób	Cena jednostkowa Netto (zł)	Cena jednostkowa Brutto (zł)	Cena oferty brutto (zł) (kol. 3 x 5)	Pozostałe kryteria (zgodnie z zapotrzebowaniem)
	2	3	4	5	6	7
1.	Zakup szkolenia z zakresu obsługi bezałogowych statków powietrznych, zgodnie z treścią scenariusza STS-01.	10				
	Słownie cena oferty brutto:					

~~4. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:~~

~~.....** (min.) miesięcy rękojmi,~~

~~.....** (min.) miesięcy gwarancji.~~

5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik do formularza ofertowego.

6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:

- miejsce przeprowadzenia szkolenia:

7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **do 27.02.2026 r.**

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.

9. ~~Reklamacje~~ należy składać na adres:



.....i adres e-mail

10. **Akceptujemy Opis Przedmiotu Zamówienia**, stanowiący załącznik do Formularza ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
11. Wykonawca oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne zgodnie z art. 13 lub art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), wobec każdej osoby fizycznej od której dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu wpisania jej do treści oferty lub załącznika do oferty jako dane osoby reprezentującej Wykonawcę lub uczestniczącej w wykonywaniu zamówienia.
12. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**
- a) Dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy (aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego)
 - b) Pełnomocnictwo/upoważnienie jeżeli ofertę podpisuje osoba, której uprawnienie do reprezentowania wykonawcy nie wynika z właściwego rejestru lub wypisu z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
 - c) Wypełnione oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania (sporządzone wg załączonego wzoru).
13. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest**
14. **Dane kontaktowe:** tel.: / faks: /e-mail:

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

* Formularz należy dostosować do potrzeb wynikających ze specyfiki zamówienia w szczególności, gdy zamówienie jest podzielone na zadania.

** W przypadku niewypełnienia, Zamawiający uzna, że oferowany przedmiot zamówienia posiada minimalny termin rękojmi i gwarancji.

NACZELNIK
Wydziału Doskonalenia Zawodowego KSP
z upoważnienia
podinsp. Paweł PAWŁOWSKI
Kierownik Sekcji I
Wydziału Doskonalenia Zawodowego KSP

Zamawiający:
KOMENDA STOLECZNA POLICJI,
ul. Nowolipie 2,
00-150 Warszawa

Wykonawca

.....
.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
.....
.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 15.04.2022 r. poz. 835).

.....
/data i podpis/

NACZELNIK
Wydziału Doskonalenia Zawodowego KSP
z upoważnienia
podinsp. Paweł PAWŁOWSKI
Kierownik Sekcji I
Wydziału Doskonalenia Zawodowego KSP

