|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** |

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych na :

**Organizacja i przeprowadzenie trzech szkoleń wewnętrznych z zakresu pomocy przedmedycznej dla pracowników Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Łodzi.**

**Niniejszą** **ofertę składa:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY** | | | |
| **Lp.** | **NAZWA** | **ADRES** | **NIP** |
|  |  |  |  |

**Dane do korespondencji**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Adres** |  |
| **Osoba upoważniona do kontaktów** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

1. **CENA OFERTY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Planowana ilość osób** | **Cena jednostkowa brutto za 1 osobę** | **Cena oferty brutto**  **(kol.2 x kol. 3)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Organizacja i przeprowadzenie trzech szkoleń wewnętrznych z zakresu pomocy przedmedycznej dla pracowników Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Łodzi. | **45** | ………………………zł | …………………….……….zł |

Cena oferty obejmuje wszelkie koszty niezbędne do należytej realizacji przedmiotu zamówienia, w szczególności wynagrodzenie trenera .

1. Oświadczam, że trener który w imieniu Wykonawcy przeprowadzi przedmiotowe szkolenie na rzecz Zamawiającego jest czynnym członkiem Krajowej Izby Ratowników Medycznych lub Polskiego Towarzystwa Ratowników Medycznych co najmniej od 1 stycznia 2025 r.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty i podjęcia decyzji o jej złożeniu.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu oraz wyjaśnieniami i zmianami przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
4. Przedstawiciel Wykonawcy

W przypadku wyboru naszej oferty do realizacji zamówienia osobą odpowiedzialną za nadzór, koordynowanie obowiązków ze strony Wykonawcy będzie:

- imię i nazwisko …………………………………………….,

- tel. kontaktowy …………………………………………….

- adres poczty elektronicznej ………………………….

1. Następująca część zamówienia powierzona zostanie podwykonawcy/om (opisać):

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

(Niewskazanie części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy/om będzie uznane za zamiar wykonania zamówienia siłami własnymi)

…………………………………..dnia ………………….….. roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy)*