**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa i adres Oferenta:**

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

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

Adres korespondencyjny: ....................................................................................

NIP: ……………………………..

REGON: …………………..

Nr telefonu: ................................................

Nr faksu: ...............................................

**OFERTA**

**Dla Rządowe Centrum Bezpieczeństwa**

**Ul. Rakowiecka 2A**

**00-993 Warszawa**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące „**Kompleksowej obsługi BHP i p.poz”**, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za miesięczną cenę **………….. zł** netto (słownie netto: ………………………………………………), co wraz z obowiązującym podatkiem VAT   
o stawce 23 % stanowi kwotę **…………** zł brutto (słownie brutto: ………………………………..).

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 uczestnictwa zawartych w ust. 1 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:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię Nazwisko** | **Przedmiot usługi/zamówienia** | **Wielkość zatrudnienia** | **Okres wykonywania**  **usługi/**  **zamówienia** | **Nazwa adres zlecającego zamówienie** |
|  | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| … |  |  |  |

**lub**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię Nazwisko** | **Staż pracy w służbie BHP** | **Wielkość zatrudnienia** | **Nazwa adres zlecającego zamówienie** |
|  | 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |

1. **Oświadczamy**, że osoba skierowana do realizacji zamówienia na stanowisku „Specjalisty ds. PPOŻ” posiada następujące doświadczenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię Nazwisko** | **Przedmiot usługi/zamówienia** | **Wielkość zatrudnienia** | **Okres wykonywania**  **usługi/**  **zamówienia** | **Nazwa adres zlecającego zamówienie** |
|  | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| … |  |  |  |

**lub**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię Nazwisko** | **Staż pracy w służbie PPOŻ** | **Wielkość zatrudnienia** | **Nazwa adres zlecającego zamówienie** |
|  | 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.

**Warunki wykonania zamówienia:**

1. Zobowiązujemy się świadczyć usługę w termie realizacji zamówienia, tzn. od 01.01.2018 do 31 grudnia 2019 r.
2. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że powyższa cena zostały oszacowane w sposób kompleksowy i zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w związku z realizacją zamówienia w przypadku wyboru niniejszej oferty.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i przyjmujemy warunki zawarte w zapytaniu ofertowym, opisie przedmiotu, istotnych postanowieniach umowy i nie wnosimy zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w zapytaniu ofertowym.
6. Oświadczamy, iż w przypadku udzielenia zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego i jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **60 dni**.
7. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię Nazwisko ………………………

adres email: ………………………….

tel. nr ………………………….………

………………..………….……………………………

(pieczęć oraz podpis osoby upoważnionej)