

/Nazwa Wykonawcy
pieczęć firmowa/

Urząd Gminy Baboszewo
ul. Warszawska 9a
09 – 130 Baboszewo

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy:

Nazwa (firma) albo imię i nazwisko:

.....

Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres:

.....

Telefon:

Fax (wpisać numer lub „Brak faxu”):

Adres e-mail:.....

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty cenowej z dnia 13 grudnia 2016r. przystępuję/emy do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro na **usługę obsługi Urzędu Gminy w Baboszewie oraz jednostek obsługiwanych przez Urząd Gminy Baboszewo w zakresie bhp i ppoż** oraz oświadczam/my że:

1. Zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do zaproszenia i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy wszystkie niezbędne informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty.
 2. Jesteśmy uprawnieni do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia, a wszelkie działania związane z realizacją usług będą wykonywane przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach.
 3. Jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.
 4. Akceptujemy wzór umowy – załącznik nr 2 do zaproszenia i w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez Odbiorcę.
 3. Gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią oferty, opisem przedmiotu zamówienia- załącznik nr 1, z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i normami.
 5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
 6. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie:
od dnia podpisania umowy do 31.12.2018 roku, z zastrzeżeniem, że:
a) szkolenia z zakresu bhp i ppoż zostaną przeprowadzone w terminie 3 dni od dnia zgłoszenia przez Odbiorcę
b) wymagane instrukcje, dokumenty Wykonawca sporządzi w terminach wynikających z odrębnych przepisów lub w terminie 14 dni od wezwania przez Zamawiającego
c) pozostałe zadania służby bhp w terminach zgodnych z obowiązującymi przepisami
- 5.Cena mojej/naszej oferty służy tylko i wyłącznie porównaniu złożonych ofert i wynosi:

brutto:.....zł

słownie:zł

W tym podatek VAT (23):.....

Tabela Nr 1. Kalkulacja ceny oferty

Lp.	Rodzaj usługi	Jednostka miary	Koszt jednostkowy brutto za 1 jednostkę	Szacunkowa liczba uczestników/ dokumentów/godzin	Wartość brutto w zł (4x5)
1	2	3	4	5	6
1.	Szkolenia bhp i ppoż	stanowisko		161	
2.	Sporządzenie instrukcji	szt		1	
3	Aktualizacja	szt		2	
4	Pozostałe zadania z zakresu służby bhp	godzina		20	
Razem cena brutto (suma wierszy 1 – 4)					

7. Akceptuję/emy sposób i termin płatności określony we wzorze umowy – załącznik nr 2 płatne każdorazowo przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy Nr..... w terminie 14 dni po otrzymaniu faktury.
8. Zamówienie wykonamy:
 - osobiście tj. bez udziału podwykonawców,
 - przy udziale podwykonawców*
9. Informacja, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego TAK/NIE*
10. W przypadku zakreślenia TAK – wskazanie nazwy usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania ,
 oraz wskazanie ich wartości bez kwoty podatku

.....
 /miejscowość i data/

.....
 /podpis i pieczęć Wykonawcy
 składającego/

* niepotrzebne skreślić