



Fundusze Europejskie
na Migracje, Granice
i Bezpieczeństwo



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



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

Wykonanie kompleksowej usługi hotelarskiej, konferencyjnej i restauracyjnej dla 40 przedstawicieli Policji – uczestników spotkania inauguracyjnego projektu pn. „Detektor – wzmocnienie gotowości służb do wykrywania i neutralizacji zagrożeń CBRJW”
(nazwa nadana postępowaniu)

Numer sprawy:

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANA STOŁECZNA POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: Wykonanie kompleksowej usługi hotelarskiej, konferencyjnej i restauracyjnej dla 40 przedstawicieli Policji – uczestników spotkania inauguracyjnego projektu pn. „Detektor – wzmocnienie gotowości służb do wykrywania i neutralizacji zagrożeń CBRJW”

(wypełnia Zamawiający)

3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa Netto (zł)	Cena jednostkowa Brutto (zł)	Cena oferty brutto (zł) (kol. 3 x 5)	Pozostałe kryteria (zgodnie z zapotrzebowaniem)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Usługa hotelarska	1 x				
2.	Usługa konferencyjna	1 x				
3.	Usługa restauracyjna	1 x				
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:
(wypełnia Zamawiający).
7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 10-11 lipca 2025r......
(wypełnia Zamawiający lub Wykonawca - w zależności od danych zawartych w ogłoszeniu).
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
9. **Reklamacje** należy składać na adres:e-mail.....
10. **Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy**, stanowiące załącznik do zapytania 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.: /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
i upoważnienia
mł. insp. Agnieszka ADAMSKA
RADCA
Wydziału Doskonalenia Zawodowego KSP



Fundusze Europejskie
na Migracje, Granice
i Bezpieczeństwo



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 3

Zamawiający:
KOMENDA STOŁĘCZNA 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 (t.j. Dz.U. z 16.06.2023 r. poz. 1497).

.....
/data i podpis/

