**Załącznik do zapytania**

1. **OFERTA na przeprowadzenie kursu doskonalącego umiejętności kwalifikowanego pracownika ochrony Komendy Wojewódzkiej Policji w Bydgoszczy**

**1. DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

|  |
| --- |
| **1) Pełna nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy** |
|  |
| **2) Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania:** |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| Telefon: |  | Faks: |  |
| Adres e-mail: |  |

**2. OFERUJEMY WYKONANIE ZAMÓWIENIA polegającego na przeprowadzeniu kursu doskonalącego umiejętności kwalifikowanego pracownika ochrony Komendy Wojewódzkiej Policji w Bydgoszczy zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa szkolenia** | **cena netto\* za 1 uczestnika** |
| 1. |  |  |
| **łącznie** |  |

**\***wynagrodzenie netto które jest jednocześnie wynagrodzeniem brutto. Zamawiający korzysta z przysługującego zwolnienia z podatku VAT z uwagi na fakt, że wyżej wymienione szkolenie jest finansowane w całości ze środków publicznych oraz ma charakter kształcenia zawodowego lub służy przekwalifikowaniu zawodowemu (art. 43 ust.1 pkt.29 lit. c ustawy z dnia 11.03.2004r. o podatku od towarów i usług, Dz.U. 2021 poz.685.).

 **słownie ……………………………………………………………………………… złotych netto**

**3. OŚWIADCZAMY, że :**

- akceptujemy termin płatności faktury tj. 30 dni,

- akceptujemy termin realizacji określony w zapytaniu ofertowym,

- powyższa cena ofertowa netto uwzględnia wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia, w szczególności koszty materiałów dydaktycznych i prowadzenia dokumentacji, koszty sprzętu niezbędnego do przeprowadzenia szkoleń oraz inne składowe, jakie są niezbędne do przeprowadzenia szkolenia zgodnie z warunkami określonymi w umowie.

 podpis