

..... dnia 2025 r.

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

ZAMAWIAJACY:

Skarb Państwa

**22. Wojskowy Oddział Gospodarczy
w Olsztynie**

ul. Saperska 1

10-073 Olsztyn

FORMULARZ OFERTOWY

WYKONAWCA:

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....

Adres siedziby:

.....

NIP: REGON:

nr tel.

e-mail:.....

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na:

**„Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu Instruktor MMA w dniach:
09.06.2025 r. – 14.06.2025 r. dla 30 żołnierzy wytypowanych przez DGR SZ”.**

Znak sprawy: 22 WOG-WAZSZK.2712.16.2025/95/1700/U/R

przedkładam/y ofertę na poniższych warunkach:

cena jednostkowa brutto za 1 osobę: zł x 30 żołnierzy = zł

cena całkowita netto: :..... zł

cena całkowita brutto: :..... zł

stawka VAT:%

Oświadczenia Wykonawcy:

1. Oświadczam, że cena całkowita brutto niniejszej oferty zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego z ofertą przez okres 20 dni - od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z *Zaproszeniem do składania ofert* wraz z jego załącznikami i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
4. Oświadczam, iż jako Wykonawca spełniam wszystkie wymagania zawarte w *Zaproszeniu do składania ofert* (pkt. IV, ust. 6).
5. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia *Zlecenia zamówienia*, stanowiącego załącznik nr 2 *Zaproszenia do składania ofert*, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam/y, że moje / nasze dokumenty **CEDIG / KRS** są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, adres strony *:

☐ <https://prod.ceidg.gov.pl>

☐ <https://ems.ms.gov.pl>

.....
(data, czytelny podpis upoważnionego i/lub pieczęć)

Za ofertę zostanie uznany wypełniony i podpisany druk niniejszego Formularza ofertowego.

Oferta winna być podpisana zgodnie z upoważnieniem wynikającym z treści Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej. W przypadku podpisania oferty przez inną osobę należy załączyć pełnomocnictwo.

*zaznaczyć odpowiedni „☐”

ZAMAWIAJĄCY:

Skarb Państwa

**22. Wojskowy Oddział Gospodarczy
w Olsztynie**

ul. Saperska 1

10-073 Olsztyn

Wykonawca:

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

*(pełna nazwa / firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP / PESEL, KRS / CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

**„Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu Instruktora MMA w dniach:
09.06.2025 r. – 14.06.2025 r. dla 30 żołnierzy wytypowanych przez DGR SZ”.**

Znak sprawy: 22 WOG-WAZSZK.2712.16.2025/95/1700/U/R

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z art. 7 ust. 1 ustawy z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2024, poz. 507).

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)