**Załącznik nr 1**

**Formularz oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  (pełna nazwa/firma, adres) |  |
| **w zależności od podmiotu:**  **numer KRS/CEiDG** |  |
| **(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)** |  |
| **NIP/REGON** |  |
| **telefon** |  |
| **fax** |  |
| **e-mail** |  |
| **Osoba wskazana do kontaktów z Zamawiającym** |  |

**Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej**

**ul. Ogrodowej 28/30**

**00-896 Warszawa**

**OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące obsługi z zakresu Bezpieczeństwa i Higieny Pracy Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej, składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym:

Oferuję/emy realizację przedmiotu zamówienia za:

Cena ryczałtowa brutto za świadczenie przedmiotu zamówienia przez okres **1 miesiąca**: zł\*   
(słownie złotych: ……………………………………………………………………………….)

Cena łączna z podatkiem VAT.

\* Należy ją skalkulować tak, aby obejmowała wszystkie koszty (m.in.: przekazania praw autorskich, związane z pracą przy gromadzeniu materiałów niezbędnych do wykonania zamówienia, kosztów związanych z dostarczeniem zrealizowanej usługi do siedziby Zamawiającego), nakłady i wydatki, jakie Zamawiający poniesie na realizację przez Wykonawcę niniejszego zamówienia, z uwzględnieniem podatku VAT, i ewentualnych upustów.

**Oświadczamy, że posiadamy wszelkie wymagane uprawnienia i kwalifikacje zawodowe zgodne z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 2 września 1997 r. w sprawie służby bezpieczeństwa i higieny pracy (z zastrzeżeniem ust. 3 poniżej) oraz Rozporządzenia Ministra Gospodarki i pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia.**

1. Termin związania złożoną ofertą to 30 dni od upływu terminu składania ofert. Oświadczamy, że: zapoznaliśmy się z dokumentami dotyczącymi postępowania oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania i złożenia oferty;
2. do dokumentów dotyczących postępowania nie wnosimy żadnych zastrzeżeń;
3. gwarantujemy niezmienność ceny oferowanych usług przez cały okres obowiązywania umowy z zastrzeżeniem postanowień Istotnych Postanowień Umowy.

……………….…… dn. .........................

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

***Podpis (i pieczątka) osoby uprawnionej   
 do reprezentowania wykonawcy***

**Załącznik nr 2**

**Wykaz wykonanych usług**

**Składający ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  **(pełna nazwa albo imię i nazwisko)** |  |
| **Siedziba/miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy** |  |

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – **należy wpisywać dane dotyczące wszystkich Wykonawców** oraz wskazać Pełnomocnika.

**Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej**

**ul. Ogrodowej 28/30**

**00-896 Warszawa**

Dotyczy: zamówienia pn.: *obsługa z zakresu Bezpieczeństwa i Higieny Pracy w Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej*

**Wykaz usług wykonanych**

*Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie należycie wykonał   
(tj. świadczył, zrealizował, zakończył), a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych należycie wykonuje   
(tj. świadczy, realizuje) co najmniej 2(dwie) usługi związane z obsługą z zakresu Bezpieczeństwa i Higieny Pracy*

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Opis/streszczenie |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa zamówienia oraz krótki opis przedmiotu zamówienia** | …………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………………………………….. |
| **Wartość zamówienia brutto** *(rocznie)* | …………………………………… zł rocznie |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…............... do …..…/…..…./…...............  *(dzień/miesiąc/rok)* |
| **Odbiorca** *(podmiot, który zleca wykonanie usługi)* | …………….………………………….…………………………  …………….………………………….…………………………  *(nazwa i adres)* |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr strony oferty – …………………..………………………. |
|  | **Nazwa zamówienia oraz krótki opis przedmiotu zamówienia** | …………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………………………………….. |
| **Wartość zamówienia brutto** *(rocznie)* | …………………………………… zł rocznie |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…............... do …..…/…..…./…...............  *(dzień/miesiąc/rok)* |
| **Odbiorca** *(podmiot, który zleca wykonanie usługi)* | …………….………………………….…………………………  …………….………………………….…………………………  *(nazwa i adres)* |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr strony oferty – …………………..………………………. |
| …. | | |

..............................., dn. ....................... .............................................................

*Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy (pieczątki)*

***UWAGA***

* *w przypadku gdy przedmiotem wykazanej usługi nie był wyłącznie wyżej podany zakres, należy   
  go wyodrębnić,*
* *świadczeń okresowych lub ciągłych niezakończonych – należy wykazać realizację usługi w zakresie wymaganym przez Zamawiającego,*
* *do wykazu należy załączyć dowody dotyczące wskazanych usług, określające, czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie,*
* *dowodami, o których mowa powyżej, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot,   
  na rzecz którego usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – są wykonywane, bądź oświadczenie Wykonawcy, jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów (jeżeli Wykonawca składa oświadczenie, zobowiązany jest do podania przyczyn braku możliwości uzyskania poświadczenia),*
* *w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych, referencje bądź inne dokumenty potwierdzające należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,*

*w przypadku usług wykonanych (zakończonych), Wykonawcy mają obowiązek przedstawić dokument, wystawiony po zakończeniu realizacji usługi. Wykonawca nie może legitymować się poprawnością wykonania usługi, o której mowa powyżej, poprzez załączenie do oferty referencji dotyczących niezakończonych usług.*

**Załącznik nr 3**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**Składający ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  **(pełna nazwa albo imię i nazwisko)** |  |
| **Siedziba/miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy** |  |

W przypadku Wykonawców występujących wspólnie – **należy wpisywać dane dotyczące wszystkich Wykonawców** oraz wskazać pełnomocnika.

**Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej**

**ul. Ogrodowej 28/30**

**00-896 Warszawa**

Dotyczy: zamówienia pn.: *obsługa z zakresu Bezpieczeństwa i Higieny Pracy w Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej*

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | | Zakres czynności / funkcja | Informacja o podstawie dysponowania osobami  w celu realizacji zamówienia  **(*odpowiednio skreślić*)** |
| zaświadczenie o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony | Pracownik ochrony wykonujący zadania ochrony, w zakresie niewymagającym wpisu na listę kwalifikowanych pracowników ochrony |
|  |  |  |  |  | Własne/  innego podmiotu |
|  |  |  |  |  | Własne/  innego podmiotu |
|  |  |  |  |  | Własne/  innego podmiotu |

..............................., dn. ......................... ..............................................................

*Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*