**Załącznik nr 3 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu/faksu:  |  |
| E-mail: |  |
| REGON: |  |
| NIP:  |  |

**Państwowy Instytut Geologiczny –**

**Państwowy Instytut Badawczy (PIG-PIB)**

**00-975 Warszawa**

**ul. Rakowiecka 4**

**O F E R T A**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym sygn. EZ-240-14/2015 na:

|  |
| --- |
| **Organizację cyklu ośmiu trzydniowych szkoleń w ośrodkach szkoleniowych w czterech rejonach Polski w ramach przedsięwzięcia „Wsparcie przez Państwową Służbę Geologiczną działań administracji samorządowej wykonującej działania administracji geologicznej”** |

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………

 *(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców) (w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy(firmy) i adresy wszystkich tych Wykonawców)*

* 1. Proponujemy organizację szkoleń w następujących lokalizacjach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Miejsce realizacji zamówienia | Nazwa ośrodka | Adres ośrodka | Odległość od centralnego punktu komunikacji publicznej |
| 1. | Kraków lub okolice\* |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2. | Trójmiasto lub okolice\* |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 3. | Warszawa lub okolice\* |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 4. | Wrocław lub okolice\* |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\* Zamawiający w terminie do 10 dni od podpisania umowy dokona wyboru miejsca realizacji zamówienia spośród lokalizacji wymienionych powyżej.*

*W przypadku wskazania przez Wykonawcę lokalizacji niespełniającej wymagań Zamawiającego określonych w Załączniku nr 1 do SIWZ – oferta Wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.*

* 1. Oferujemy wykonanie usług objętych przedmiotem zamówienia, określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za:

**\*\*\*RAZEM Wartość brutto słownie:** ………………………………………………………………. zł.

*zgodnie z załączonym do oferty Formularzem cenowym*

* 1. Przedmiot niniejszego zamówienia, w terminach zgodnych z Opisem przedmiotu zamówienia oraz Istotnymi postanowieniami umowy.
	2. Oświadczamy, że:
1. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i z postanowieniami umowy oraz, że wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach określonych tam przez Zamawiającego.
2. Otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Akceptujemy wskazany w SIWZ termin związania ofertą, w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Dokumenty zawarte na stronach od .........................do ......................... zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy).
5. Zamówienie wykonamy samodzielnie\*\***/**

Część zamówienia  *(określić zakres przewidywany do powierzenia podwykonawcom)* …………………………………………………………………………………………….- zamierzamy powierzyć podwykonawcom\*\*.

1. Świadom (-i) odpowiedzialności karnej oświadczam (-y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.).
2. Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować na:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  |  |
| Instytucja  |  |
| Adres |  |
| Nr faks |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

1. Na ..... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną cześć są:
	1. ……………………………

*\*\*odpowiednio skreślić albo wypełnić*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |