

**GMINA INOWŁÓDZ**

pow. tomaszowski, woj. łódzkie

ul. Spalska 2

97-215 Inowłódz

NIP 773-23-40-615

Pieczęć zamawiającego

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Gmina Inowłódz zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019; zm.: Dz. U. z 2020 r. poz. 1492 i poz. 2275), którego przedmiotem jest **organizacja i przeprowadzenie kursu Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy dla strażaków ochotników z terenu Gminy Inowłódz według Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 marca 2007 r. w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 411).**

1. Termin realizacji zamówienia: nie później niż do dnia 30.05.2021 r.
2. Miejsce szkolenia: Ochotnicza Straż Pożarna Inowłódz – ul. Tuwima 15, 97-215 Inowłódz.
3. Liczba uczestników: 25
4. Miejsce i termin złożenia oferty: Wypełniony Formularz ofertowy (ZAŁĄCZNIK NR 1 do Zapytania) prosimy złożyć do dnia: 12.04.2021 r.
5. Forma złożenia oferty:

**pisemnie** – na adres: Urząd Gminy w Inowłodzu; ul. Spalska 2; 97-215 Inowłódz

**faksem** – numer 44 / 710 12 33

**drogą elektroniczną** – na adres: [kazimierz@inowlodz.pl](mailto:kazimierz@inowlodz.pl), [informatyk@inowlodz.pl](mailto:informatyk@inowlodz.pl)

6. Warunki płatności: na rachunek Wykonawcy w ciągu 14 dni roboczych od daty przekazania zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT na **Gmina Inowłódz, 97-215 Inowłódz, ul. Spalska 2, NIP 773 23 40 615**
7. Sposób oceny i dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty (kryteria): **CENA – 100 %**
8. Osoby upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

- Kazimierz Grygiel – tel. 44 710 12 34, e-mail: [kazimierz@inowlodz.pl](mailto:kazimierz@inowlodz.pl)

- Krzysztof Pazurek – tel. 44 710 12 34, e-mail: [informatyk@inowlodz.pl](mailto:informatyk@inowlodz.pl)

**WÓJT**

*Bogdan Kęcki*

Pieczęć i podpis Zamawiającego

ZAŁĄCZNIK NR 1 do Zapytania.....  
Pieczęć Wykonawcy**FORMULARZ OFERTOWY Wykonawcy**

Pełna nazwa Wykonawcy	
Adres do korespondencji	
NIP	
REGON	
Nr telefonu	
Nr faksu	
E-mail	

**OFERUJE WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA CENĘ:****netto** ..... zł podatek**VAT** ..... %, **kwota** ..... zł, co daje kwotę **brutto**

..... zł (słownie: .....

..... zł)

- Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- Oświadczam, że powyższe wynagrodzenie brutto zwiiera wszystkie wymagania niniejszego zapytania, niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
- Nr rachunku, na który przekazane będzie wynagrodzenie z tytułu realizacji zamówienia:  
.....
- Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia do dnia ..... roku.
- Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
- W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się zawrzeć umowę, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....  
miejsowość i data.....  
(PODPIS I PIECZATKA OSOBY UPRAWNIONEJ  
DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY)