**Wydział Kadr**

*komórka wnioskująca*

**…………………**

*numer postępowania*

**Zapytanie ofertowe**

1. **Zamawiający:**

Szkoła Policji w Pile

Plac Staszica 7

64-920 Piła

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest organizacja szkolenia zamkniętego dla kadry kierowniczej Szkoły Policji w Pile:

Liczba uczestników w każdym dniu 16 osób. Miejsce szkolenia to okolice Piły w obszarze 150 km, Zamówienie obejmuje wynajęcie sali konferencyjnej, noclegi, posiłki i bufet kawowy
z uwzględnieniem następujących założeń:

* sala wykładowa z rzutnikiem dostępna w czasie 8 godzinnego szkolenia w dniach
od poniedziałku do piątku,
* 4 pokoje 1-osobowe, 6 pokoi 2-osobowych (łóżka pojedyncze, pokoje z łazienkami),
* posiłki: w niedzielę - kolacja, od poniedziałku do czwartku - śniadanie, obiad i kolacja,
w piątek - śniadanie i obiad,
* bufet kawowy od poniedziałku do piątku w czasie 8 godzinnego szkolenia,
* środek transportu zapewnia Zamawiający.
1. **Termin realizacji zamówienia:**

Wykonawca zrealizuje 5-dniowe szkolenie w dogodnym terminie, w przedziale czasowym
24.09-27.10.2023 r. Przyjazd w niedzielę w godzinach wieczornych, wyjazd w piątek w godzinach popołudniowych. Dokładna data szkolenia zostanie uzgodniona w późniejszym terminie.

1. **Kryteria oceny ofert:**

100 % cena.

1. Inne istotne warunki zamówienia:

 Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie wybrania żadnej oferty bez podania przyczyny.

1. **Sposób przygotowania oferty:**

Warunkiem poprawnego złożenia oferty jest załączenie wypełnionego *Formularza ofertowego*,

1. **Miejsce i termin złożenia oferty:** w formie pisemnej do 31.08.2023 r.

*Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej Open-Nexus w języku polskim.*

1. **Warunki płatności:**

Termin płatności faktury będzie wynosił 21 dni od dnia wystawienia. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu fakturę najpóźniej w terminie 7 dni od daty jej wystawienia, wskazując na fakturze jako płatnika Szkołę Policji w Pile 64-920 Piła pl. Staszica 7 NIP 764-102-30-91.

 Osoba do kontaktu: Grażyna Stasiewicz tel. 47 774 21 75.

…………….…………………….

*podpis kierownika komórki zaopatrującej*

*lub osoby wyznaczonej do prowadzenia postępowania*