**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu/faxu** |  |
| **www, e-mail** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Osoba wyznaczona do kontaktów** |  |

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe dot. **przeprowadzenia okresowych szkoleń w zakresie bhp** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| wartość zamówienia netto | podatek VAT (%) | wartość zamówienia brutto |
|  |  |  |

Oświadczam, że

* zapoznałem/am się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń, uzyskałem/am wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
* posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania w/w szkoleń
* posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie lub zatrudniam pracowników uprawnionych do wykonania zamówienia,
* szkolenie przeprowadzi wykwalifikowana kadra dydaktyczna, znająca specyfikę pracy w placówkach ochrony zdrowia
* przeprowadzę szkolenia okresowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. nr 180 poz. 1860) ze zm.
* W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

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

*podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*