**Numer sprawy: CUW-SAZ.4441.12.2021 Załącznik nr 2**

|  |
| --- |
| FORMULARZ OFERTOWY |

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres Wykonawcy: (kod, miejscowość) ………………………………………………………………………………

(ulica, nr domu/nr lokalu) ………………………………………………………………………………………………...

Numer telefonu: …………………………………………………………………………………………………………..

NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………...

W związku z zapytaniem ofertowym na świadczenie usług szkoleń okresowych z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oferuję w zakresie i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym wykonanie zamówienia za **cenę łączną brutto …………………………… zł**

**zgodnie z poniższą tabelą :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Zakres usługi** | **Rodzaj kosztu jednostkowego** | **Ilość planowanych grup** | **Cena jednostkowa brutto** | **Razem** |
| 1 | Szkolenie okresowe dla stanowisk kierowniczych w formie online | grupa 5 pracowników | 1 |  |  |
| 2 | Szkolenie okresowe dla stanowisk administracyjnych w formie online | grupa 12 pracowników | 2 |  |  |
| 3 | Szkolenie okresowe dla stanowisk robotniczych w formie stacjonarnej | grupa 20 pracowników | 4 |  |  |
| 4 | Szkolenie okresowe dla stanowisk robotniczych w formie stacjonarnej | grupa 18 pracowników | 1 |  |  |
| **SUMA:** | | | | |  |

**Oświadczam, że:**

1. posiadam aktualne uprawnienia do prowadzenia działalności zawodowej polegającej na świadczenie usług z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.
2. przedłożę w dniu podpisania umowy uprawnienia do prowadzenia działalności zawodowej polegającej na świadczenie usług z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy m.in.

* uprawnienia do organizowania i prowadzenia szkoleń okresowych dla stanowisk kierowniczych, administracyjno – biurowych, robotniczych określone w §4 ust. 1 Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia  
  w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy z późniejszymi zmianami.

1. dysponuję narzędziem IT umożliwiająca prowadzenie szkoleń okresowych dla stanowisk kierowniczych, administracyjno – biurowych, robotniczych za pomocą komunikatora (narzędzia) internetowego zapewniającego możliwość kontaktowania się przy użyciu kamery i mikrofonu dla różnej wielkości grup szkoleniowych oraz że podam adres e-mail za pomocą którego będę kontaktował się  
   z Zamawiającym przez cały okres realizacji umowy.

Nazwa komunikatora internetowego to ………………..….. adres e-mail to ………..….……………..

1. egzamin dla stanowisk kierowniczych i administracyjno – biurowych zostanie przeprowadzony w formie online .
2. dysponuję miejscem (siedzibą) do organizowania szkoleń z pomieszczeniem, pomieszczeniami umożliwiającym prowadzenie szkolenia w formie kursu dla stanowisk robotniczych. Sala, sale pomieścić jednorazowo maksimum 21 osób. Pomieszczenie mają zapewniony dostęp do toalety oraz zostać wyposażone w stoły i krzesła. Pomieszczenia wyposażone będą w płyn do dezynfekcji rąk.

Adres miejsca (siedziby) …………………………………………………………………………………

1. przeprowadzę szkolenie stacjonarne z zachowaniem reżimu sanitarnego, zgodnie z wytycznymi aktualnie obowiązujących aktów prawnych

- osłaniając usta i nos przy pomocy przyłbicy lub maseczki,

- zapewniając minimum odstępu pomiędzy uczestnikami szkolenia,

- zapewniając po każdym przeprowadzonym szkoleniu, wykonanie dezynfekcji powierzchni pierwszego kontaktu, tj. blatów stołów i/lub podłokietników krzeseł.

- zapewniając w trakcie prowadzenia szkolenia wentylację pomieszczeń poprzez otwieranie okien i wietrzenie pomieszczeń, nie rzadziej niż 1 raz na godzinę.

1. miejsce (siedziba) do organizowania szkoleń dla stanowisk robotniczych oddalona jest od przystanku tramwajowego lub autobusowego w odległości nie przekraczającej 800 metrów.
2. akceptuję treść wzoru umowy, stanowiącej załącznik nr 3do zapytania,
3. złożona oferta wiąże przez okres 30 dni, z możliwością przedłużenia na wniosek Zamawiającego,
4. w przypadku wyboru powyższej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
5. w przypadku wyboru powyższej oferty zobowiązuję się do zastosowaniem cen z formularz ofertowego dla usług w przypadku których wykorzystano szacunkowe ilości objęte przedmiotem umowy,
6. zamówienie **zamierzam/nie zamierzam** powierzyć podwykonawcom w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………

Nazwa podwykonawcy (firma): ……………………………………………………….…..…………….

………………..…………………….…………………………………………………………………….

1. wynagrodzenie zostanie zapłacone przelewem, na konto o oznaczeniu ………….…………………………………..……………………………………………………………,
2. podany powyżej numer rachunku bankowego, na który maja być zapłacone należności umowne - wynagrodzenie jest rachunkiem firmowym wskazanym na wykazie podmiotów, o którym mowa w art. 96b ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług.

**Załącznikami oferty są następujące dokumenty:**

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

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

**Data**: ..............................................................

------------------------------------------------- ----------------------------------------

Imiona i nazwiska osób uprawnionych Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy do reprezentowania Wykonawcy