**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**Formularz ofertowy**

………………………………………….

Nazwa i adres wykonawcy: /miejscowość, data/

……………………………………….…

…………………………………………..

Tel. ………………………………………

NIP ………………………………………

Regon ………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | |
| Przedmiot zamówienia | **Zorganizowanie i przeprowadzenie 3 szkoleń okresowych w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy dla pracowników Urzędu Lotnictwa Cywilnego:**   1. Pracodawca i inne osoby kierujące pracownikami (15 osób) **- 1 szkolenie,** 2. Pracownicy inżynieryjno-techniczni/inspektorzy lotniczy (20 osób) **- 1 szkolenie,** 3. Pracownicy administracyjno-biurowi (40 osób) **– 1 szkolenie.** |
| Cena oferowana brutto za 3 szkolenia w zł (w tym podatek VAT ..….%)  Cena netto w zł | …………………….. zł  Słownie:……………………………………………………………………………………………………………  ……………………...zł  Słownie: …………………………………….…..…………………………………………………………….….. |
| Termin realizacji | **Realizacja wszystkich szkoleń do dnia 1.12.2022 roku.** |
| Informuję, że zapoznałem się z treścią zaproszenia do złożenia oferty otrzymanego w dniu …………………….  Zobowiązuję się do podpisania umowy (w przypadku gdy taka umowa będzie wymagana przez Zamawiającego) niezwłocznie od powiadomienia mnie o wyborze mojej oferty.  Oświadczam, że jesteśmy jednostką organizacyjną prowadzącą działalność szkoleniową w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy.  Potwierdzam, że oferowane przeze mnie usługi spełniają wymagania Zamawiającego, określone w niniejszym zaproszeniu oraz załączniku do niego. | |
| …………………., dnia ……………………. ……………………………………………………  /podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej/ | |

**Uwaga:** W przypadku podpisania oferty przez osobę upoważnioną, należy dołączyć do oferty pełnomocnictwo upoważniające do reprezentowania wykonawcy i składania podpisu w jego imieniu (skan lub oryginał pełnomocnictwa) wraz ofertą.