**FORMULARZ OFERTOWY**

przeprowadzenie szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy dla pracowników Jednostek obsługiwanych przez Centrum Usług Wspólnych w Ustrzykach Dolnych

(przedmiot zamówienia prowadzony poniżej kwoty 130 000 złotych realizowane bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych)

Wykonawca:………………………………………………..……………………………………………

(zarejestrowana dokładna nazwa wykonawcy)

Adres Wykonawcy .....................................................................................................................

Numer telefonu/fax .....................................................................................................................

Internet: http://.............................................................................................................................

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

NIP.........................................................; REGON......................................................................

**I.** Na podstawie warunków zamówienia podejmuję się przeprowadzenia szkolenia
w zakresie udzielania pierwszej pomocy dla pracowników Jednostek Obsługiwanych przez Centrum Usług Wspólnych w Ustrzykach Dolnych, zgodnie z warunkami określonymi
w Zapytaniu Ofertowym oraz zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, który stanowi Załącznik nr 2do niniejszego Zapytania ofertowego.

**Ustala się stawkę za jedną osobę szkoloną w wysokości:**

**Brutto:**……………………..... zł (słownie złotych …………………………………………………..)

Jestem świadomy, iż w/w szkolenie w całości zostanie pokryte ze środków publicznych, stąd też zgodnie z art. 43 pkt 29 lit. C ustawy z dnia 11.03.2004 o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.) jest zwolnione z podatku VAT.

**II.** Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie do dnia 30.06.2021 r., w systemie

stacjonarnym z podziałem na grupy, zachowaniem zasad reżimu sanitarnego.

**III.** Powyższe wartości zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
**VI.** Ceny podane w ofercie nie podlegają zmianie przez 30 dni od zakończenia

przyjmowania ofert.

**V.**  Oświadczam, że:

* uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany
w zapytaniu ofertowym,
* zapoznałem/am się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

**Osobą upoważnioną do kontaktu ze strony Wykonawcy jest:**

Imię ………………………………………………………………..…

Nazwisko ………………………………………………………....…

tel. ……………………………; e-mail ………………………….

 ………………………………………………………………………

(podpis i pieczęć imienna upełnomocnionego przedstawiciela)