

Miejscowość, data:.....

.....
(Nazwa Wykonawcy – pieczęć)

**Miejski Zakład Obsługi Jednostek Oświatowych
w Ostrowi Mazowieckiej
ul. Kazimierza Warchalskiego 3**

Nawiązując do zapytania ofertowego pn. „Wykonywanie zadań z zakresu służby BHP w jednostkach oświatowych” przedstawiamy następującą ofertę:

FORMULARZ OFERTOWY

CZEŚĆ 1: Rok 2016 przedmiot zamówienia 1a

Cena brutto za 1 miesiąc obsługi wynosi zł

słownie złotych:.....

CZEŚĆ 2: Rok 2016 przedmiot zamówienia 2a (szkolenia okresowe)

Cena brutto za 1 szkolenie wynosi zł

słownie złotych:.....

CZEŚĆ 3: Rok 2017 przedmiot zamówienia 1a

Cena brutto za 1 miesiąc obsługi wynosi zł

słownie złotych:.....

CZEŚĆ 4: Rok 2017 przedmiot zamówienia 2a (szkolenia okresowe)

Cena brutto za 1 szkolenie wynosi zł

słownie złotych:.....

Cena za przedmiot zamówienia 1a powinna zawierać koszty za wszystkie jednostki, cena ta zostanie proporcjonalnie rozdzielona w stosunku do liczby pracowników przy podpisaniu umów z jednostkami. *W cenę brutto wliczone są koszty wszystkich czynności określonych w przedmiocie zamówienia, także koszty dojazdów do placówek objętych zapytaniem ofertowym oraz inne koszty związane z realizacją umowy.*

Warunki wykonania zamówienia:

- 1) Oświadczamy, że znana jest nam treść zapytania ofertowego i projektu umowy i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
- 2) Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i złożonej ofercie.
- 3) Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
- W załączeniu referencje.
- 4) Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia i kwalifikacje zawodowe niezbędne dla osób pełniących zadania służby BHP oraz wykonujących czynności z zakresu ochrony przeciwpożarowej
- W załączeniu kserokopie uprawnień.
- 5) Oświadczamy, że posiadamy aktualną polisę ubezpieczenia OC działalności
- W załączeniu kserokopia.

.....
(pieczęć oraz podpis osoby upoważnionej)