DZP/381/40/DBH/2016

Załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA**

**dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

Nazwa wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

REGON .......................... NIP ......................................... KRS ………................................

Tel. ....................................................... fax ........................................................................

Internet ................................................ e-mail ...................................................................

Osoba do kontaktów .............................................................................................................

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **wykonanie usługi polegającej na przeprowadzeniu szkoleń z  zakresu BHP**, oferujemy realizację całości zamówienia za następującą cenę:

cena netto ......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa brutto: ........................... zł

(słownie:.......................................................................................................................)

**Powyższa cena zawiera wszystkie koszty realizacji zamówienia**

Oświadczam, że

- zawarta w Zaproszeniu treść projektu umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

- Wykonawca dysponuje przygotowaną kadrą dydaktyczną, która posiada wiedzę dotyczącą tematyki i zagrożeń, które występują w placówkach medycznych i posiada stosowne uprawnienia do przeprowadzania szkoleń.

- Załącznikami do niniejszej oferty są *(wymienić wszystkie załączniki)* :

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

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/40/DBH/2016

Załącznik nr 2

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Rodzaj szkolenia | Planowana liczba uczestników | Cena netto za jedną przeszkoloną osobę | Wartość netto ogółem | Wartość brutto |
| 1 | Szkolenie okresowe BHP pracowników | 1000 |  |  |  |
| 2 | Szkolenie okresowe BHP kadry kierowniczej | 80 |  |  |  |
| 3 | Szkolenie specjalistyczne z zakresu wykonywania pracy w warunkach narażenia na: czynniki rakotwórcze, szkodliwe, uciążliwe oraz z zakresu postępowania z odpadami | 1080 |  |  |  |
| 4 | Szkolenie w zakresie bezpiecznego postępowania z gazami medycznymi, obsługi punktów czerpalnych i zbiorników ciśnieniowych | 450 |  |  |  |
| Razem |  |  |