**Załącznik nr 1**

………………………………………

miejsce i data sporządzenia oferty

………………………………………

(pieczęć adresowa wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**„Szkolenia z zakresu udzielania pierwszej pomocy”**

DANE WYKONAWCY:

Nazwa :………………………………………………………………………..

Adres…………………………………………………………………………...

Numer telefonu..........................................................................................

NIP ………………………………………………………………………....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące **przeszkolenia pracowników** SOSW nr 1 w Policach z zakresu pierwszej pomocy oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w Zapytaniu ofertowym według poniższej kalkulacji:

**kwota brutto za przeszkolenie 1 osoby:** ……………………….zł

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

**kwota brutto za realizację przedmiotu zamówienia – CAŁOŚĆ (152 osoby) :**

………………………………× 152 = ……………………….zł

(koszt szkolenia 1 os. ) (liczba osób)

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

w tym: netto ………………………………zł/ VAT ………………………………zł   
 (jeśli dotyczy)

Cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem całości zamówienia, w tym zobowiązania wobec ZUS i US (jeśli dotyczy).

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Spełniam wszystkie wymagania i warunki wskazane w zapytaniu ofertowym w szczególności o których mowa w pkt. V zapytania ofertowego „Warunki udziału w zamówieniu”.
3. Podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. Podana informacja jest aktualna i zgodna z prawdą oraz została przedstawiona z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd.
4. uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni, począwszy od dnia, w którym upływa termin składania ofert,

osobą do kontaktów z Zamawiającym jest:

imię i nazwisko: ............................................................., nr tel.: ....................,   
 adres e-mail: .......................................

**W załączeniu:**

1. dokument potwierdzający reprezentację osoby działającej w imieniu Wykonawcy/Oferenta.

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

Data i podpis osoby reprezentującej Wykonawcę/Oferent