**FORMULARZ OFERTOWY**

**na usługę szkolenia dla osób wykonujących legalizację kamizelek CHALLENGER (odnowienie posiadanych uprawnień) I certyfikacji stanowiska (przedłużenie certyfikatu)**

Nazwa i adres Wykonawcy :

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

Faks do korespondencji: ………................

Telefon: ………................

REGON: ………................

NIP: ………................

**Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z załączoną specyfikacją i za następującą cenę:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu** | **Ilość planowana** | **j.m.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Stawka VAT%** | **Wartość brutto [zł]** |
| **Szkolenie dla osób wykonujących legalizację kamizelek CHALLENGER i przedłużenie certyfikatu dla stanowiska serwisowego.** | | | | | | | |
|  | Szkolenie dla osób wykonujących legalizację kamizelek ratunkowych CHALLENGER, – **przedłużenie (odnowienie) posiadanych** **certyfikatów (uprawnień)** | 3 | osoby |  |  |  |  |
|  | Przedłużenie certyfikatu dla stanowiska serwisowego : kamizelek ratunkowych CHALLENGER | 1 | stanowisko |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  | **x** |  |

**Miejsce przeprowadzenia szkolenia i certyfikacji stanowiska- 4 Regionalna Baza Logistyczna – Skład Milicz, ul. Wojska Polskiego 56-300 Milicz**

**Termin realizacji szkolenia- pomiędzy 23 a 30 września 2025 r. Ilość dni szkoleniowych: ……...**

**Termin ważności oferty: ……………………………………**

**Termin ważności nadanych uprawnień dla serwisantów: …………………………..**

**Termin ważności certyfikacji nadanej dla stanowiska serwisowego: ………………………….**

**Wraz z ofertą Wykonawca powinien złożyć oświadczenie n/t. własnych kwalifikacji zawodowych w zakresie posiadania uprawnień do serwisowania oraz prowadzenia szkoleń dotyczących kamizelek ratunkowych CHALLENGER. Do w/w. oświadczenia należy dołączyć dokumenty wydane przez producentów powyższego asortymentu (Submersible Systems, Typhoon International Ltd/International Safety Products) potwierdzające zdolność Wykonawcy do czynności opisanych w oświadczeniu.**

**Złożona oferta powinna uwzględniać wszystkie koszty konieczne do zrealizowania usługi.**

***Podpis i pieczęć Wykonawcy:***

**…………….…………………**