Załącznik nr 2 do WT.2370.15.2023

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………..…………

REGON........................................................... NIP .....................................................................................................

tel. ……………………………………………………………….
e-mail: ..............................................................

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w  opisie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia:** | **Ilość uczestników:** | **Cena jednostkowa brutto:** | **Wartość brutto\*:** |
| **X** | (1) | (2) | (3) |
| Przeprowadzenie szkolenia przygotowującego do egzaminu dopuszczającego do kierowania pojazdem samochodowym o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 t. dla strażaka ratownika OSP | 23 |  |  *kol. nr 1 x kol. nr 2* |

Cena brutto obejmuje pełny zakres zamówienia określony w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego oraz wszystkie konieczne składniki do realizacji przedmiotu zamówienia.

Jednocześnie oświadczamy że:

1. spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym
w pkt. II ppkt. 5
2. zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń,
3. zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
5. jesteśmy w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
6. Inne informacje Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

***\*****wartość oceniana*

................................. dn. .................. ..................................................

 *miejscowość i data podpis osoby lub osób upoważnionych*

 *do podpisu w imieniu Wykonawcy*