FORMULARZ OFERTY
na usługi o wartości netto poniżej kwoty określonej w art. 4 pkt 8 w Prawie zamówień publicznych

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu, ul. Jodłowa 59, 41-800 Zabrze

Sprawę prowadzi: Marek Dmitriew, tel. 693330000

e – mail: oferty@muzeumgornictwa.pl

**II.** Nazwa przedmiotu zamówienia: przeprowadzenie okresowych szkoleń w zakresie BHP dla:

- pracowników brygad oddziałów szybowych (ślusarze, sygnaliści, rewidenci, maszyniści wyciągowi),

- elektromonterów,

- górników,

- pracowników inżynieryjno- technicznych\*

 zatrudnionych w ruchu zakładu górniczego.

\*w tym osoby kierującej pracownikami.

**III. Nazwa i adres WYKONAWCY:**

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

…………………………………………………………………………………………………

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za ceny brutto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | szkolenie dla | cena za szkolenie 1 pracownika | szacowana ilość pracowników do przeszkolenia | cena za przeszkolenie szacowanej ilości pracowników |
| 1. | *pracowników brygad oddziałów szybowych (ślusarze, sygnaliści, rewidenci, maszyniści wyciągowi), elektromonterów, górników\*\** |  | 59 |  |
| 2. | *pracowników inżynieryjno- technicznych\*\** |  | 13 |  |
| 3. | *osoby kierującej pracownikami\*\** |  | 1 |  |
|  | razem: |  | 73 | \*\*\* |

\*\* *zatrudnionych w ruchu zakładu górniczego*

\*\*\*kwota służąca jedynie do porównania ofert

2. Usługi zwolnione z podatku VAT.

3. Oświadczam, że posiadam odpowiednie, dla przeprowadzenie oczekiwanych szkoleń,
 programy zatwierdzone przez odpowiedni urząd górniczy.

4. Oświadczam, że od początku 2014 roku do końca 2015 roku w zakresie BHP
 przeszkoliłem - na podstawie programów zatwierdzonych przez właściwy urząd górniczy -
 co najmniej 20 pracowników zatrudnionych w ruchu zakładów górniczych.

5. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego
 zastrzeżeń.

6. Załącznikiem do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty jest:
 KRS/Wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – z ostatnich
 6 miesięcy.

................................, dn. ............................

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

 /*podpis(y) i pieczęć (cie) osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/*