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](mailto:oferty@muzeumgornictwa.pl)

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:** przeprowadzenie specjalistycznych szkoleń, wymaganych § 17 Rozporządzenie Ministra Gospodarki z dnia 28 czerwca 2002 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy, prowadzenia ruchu oraz specjalistycznego zabezpieczenia przeciwpożarowego w podziemnych zakładach górniczych (Dz. U. Nr 139 poz. 1169 z poźń. zm.), dla:  
  
*- pracowników brygad oddziałów szybowych zatrudnionych w ruchu podziemnych zakładów górniczych (ślusarze, sygnaliści, rewidenci, maszyniści wyciągowi),*

*- elektromonterów,*

*- górników,*

*- pracowników inżynieryjno- technicznych.*

**III. Nazwa i adres WYKONAWCY:**

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

…………………………………………………………………………………………………

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za ceny brutto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p | szkolenie dla | cena za szkolenie 1 pracownika |
| 1. | *pracowników brygad oddziałów szybowych zatrudnionych w ruchu podziemnych zakładów górniczych (ślusarze, sygnaliści, rewidenci, maszyniści wyciągowi)* |  |
| 2. | *elektromonterów* |  |
| 3. | *górników* |  |
| 4. | *pracowników inżynieryjno- technicznych* |  |

/usługi zwolnione z podatku VAT/.

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

3. 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/*