*Załącznik nr 2 – Wzór formularza cenowego.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nr postępowania: ZP-1/2018/EFS |  |

* 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Szkoła Policealna im. Jadwigi Romanowskiej

ul. Saperów 14e

82-300 Elbląg

* 1. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

* 1. Cena oferty

………………… x………………………… x …………………………= ……………..

(Ilość uczestników) (cena jednostkowa netto) (stawka podatku VAT)\* (cena oferty brutto)

* 1. Doświadczenie:

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat zorganizowałem/am:

🞎 trzy wstępne szkolenia BHP

🞎 pięć wstępnych szkoleń BHP

🞎 dziesięć wstępnych szkoleń BHP

🞎 inna liczba powyżej 10 wstępnych Szkoleń BHP

* 1. Oświadczam, że warunki przedstawione w ofercie i formularzu cenowym obowiązują mnie przez okres 30 dni od daty ostatecznego terminu składania ofert.

………………… dnia………………….. …………………………….…

 *(czytelny podpis)*

* *Jeżeli wykonawca jest zwolniony podmiotowo z płacenia podatku VAT nie wypełnia pola – nie mnoży przez stawkę podatku VAT, jednocześnie informuje Zamawiającego o tym fakcie.*
* *Cena jednostkowa netto oznacza koszt uczestnictwa w szkoleniu 1 osoby, bez podatku VAT*

*\*\*\* Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź*