Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego na świadczenie usług w zakresie przeprowadzania szkoleń okresowych bhp i p.poż. dla pracowników jednostek obsługiwanych przez Lubelskiego Centrum Ekonomiczno-Administracyjnego Oświaty, t.j.: przedszkoli, poradni, Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii

Znak sprawy: FK-VI.261.1.4.2018

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

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

pieczątka Wykonawcy data

Dane Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy:.....................................................................................................

Siedziba: .......................................................................................................................

Regon: ..................................................NIP:................................................................

Telefon: .......................................................Fax:..........................................................

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

**Zamawiający**:   
**Lubelskie Centrum Ekonomiczno-Administracyjne Oświaty**   
ul. Bernardyńska 3, 20-109 Lublin

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | ***Kryterium cenowe badania ofert***  Rodzaj stanowisk zajmowanych przez pracowników jednostek obsługiwanych przez  zleceniodawcę | Ilość osób(nieprzekraczalna liczba) | Cena jednostkowa netto [PLN] za szkolenie jednego pracownika | Wartość netto [PLN] | Stawka VAT [%] | Wartość brutto [PLN] |
| 1. | Pracownicy kierujący pracownikami, w szczególności zastępcy dyrektora, kierownicy | 30 |  |  | *zw.* |  |
| 2. | Osoby na stanowiskach nauczycieli, wychowawców, pracowników administracyjno- biurowych | 300 |  |  | *zw.* |  |
| 3. | Osoby zatrudnione na stanowiskach robotniczych np. sprzątaczka, woźna, kucharz, konserwator, intendent, pomoc nauczyciela | 300 |  |  | *zw.* |  |
| ***Wartość brutto [PLN] – cena ofertowa*** | | | | | |  |

Oświadczamy, że cena zawarta w formularzu ofertowy pozostanie niezmienna przez okres trwania umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zapytania.

**…..........................................................................................................................**

**Podpisy osoby/osób upoważnionej/nych do występowania w imieniu Wykonawcy**