Załącznik nr 5 do zapytania ŚWK.KZA.273.10.2023

Miejscowość, data

Pieczęć oferenta

**Do:** Śląska Wojewódzka Komenda OHP

***(pełna nazwa i dokładny adres zamawiającego)***

40-950 Katowice pl. Grunwaldzki 8-10

**Od:** .........................................................................................

***(pełna nazwa i dokładny adres oferenta)***

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

**Dane kontaktowe**

**Fax ……………………………………………………………….**

**e-mail …………………………………………………………….**

**Formularz Ofertowy**

1. W związku z zapytaniem na przeprowadzeniu kursu Barber w Pszczynie dla potrzeb Śląskiej Wojewódzkiej Komendy OHP oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zapytaniem ofertowym za cenę:

…………………………………….. zł brutto za jednego uczestnika

Łącznie tj. ……………………………………. zł brutto za przeprowadzenie kursu dla 12 uczestników.

**Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.**

Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.\*

2. Oświadczamy, że minimum 60 % zajęć w trakcie kursu poprowadzi ……………………………….. który/a posiada co najmniej 5 letnie doświadczenia zawodowe w prowadzeniu szkoleń barberskich.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

5. Oświadczamy że akceptujemy warunki zawarte we wzorze umowy

**Podpis (podpisy)**

**upełnomocnionego przedstawiciela Oferenta**