*Formularz oferty – Załącznik nr 5 do SWZ*

**Nazwa Wykonawcy (firma)**

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

**REGON** ……………..........................…..……….. **NIP**……….……..............................………...…….. Siedziba: **Adres**: ulica……………………….……….....................…numer …...… lokal ……  
kod.................... miejscowość........................................................... numer telefonu................................................... e-mail:.....................................................

**OFERTA (z dnia)**…………………………………………………………………….

**dla RAMB sp. z o.o.**

Składamy niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia: **Postępowanie przetargowe nr 108/D/2024/PM – Wyłonienie organizatora szkoleń i egzaminów potwierdzających posiadanie kwalifikacji przez osoby zajmujące się obsługą i konserwacją urządzeń technicznych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Tabela.1*** | |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
| Poz. | Nazwa szkolenia | Prognozowana ilość osob | Cena | | Wartość | | |
| 1 | Obsługa suwnic, wciągników i wciągarek ogólnego przeznaczenia | 15 |  | |  | | |
| 2 | Obsługa wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wysięgnikiem oraz wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z osobą obsługującą, podnoszonych wraz z ładunkiem. | 10 |  | |  | | |
| 3 | Obsługa wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem | 20 |  | |  | | |
| 4 | Obsługa podestów ruchomych przejezdnych | 20 |  | |  | | |
| 5 | Konserwacja urządzeń technicznych różnych kategorii (suwnice, podesty ruchome, wózki jezdniowe) | 2 |  | |  | | |
|  |  | **Łączna wartość :** |  |  | |
|  |  |  |  |  | |

***Cena każdego szkolenia powinna uwzględniać opłatę za egzamin – zgodnie z SWZ***

***UWAGA! Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych ani wariantowych***

**Oświadczamy, że:**

* 1. oferowane ceny uwzględniają wszystkie koszty wykonania zmówienia w danej części;
  2. zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego postępowania i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;
  3. niniejszą ofertą jesteśmy związani przez 45 dni od dnia składania ofert;

1. **Oświadczamy również, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu tj.:**
   1. **spełniamy wszystkie warunki wymienione SWZ;**
2. **Zgadzamy się na zasady rozliczania i warunki płatności: przelew 30 dni od daty otrzymania poprawnie wystawionej faktury VAT**
3. Podajemy dane kontaktowe osób uprawnionych do:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Imię i nazwisko:* | *Numer telefonu:* | *Adres poczty elektronicznej:* |
| **korespondencji w sprawie niniejszej oferty:** |  |  |  |
| **udziału w aukcji elektronicznej w imieniu Wykonawcy:** |  |  |  |

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

pieczęcie i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy,