Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTY**

Pełne dane adresowe Wykonawcy:

Nazwa (firma/osoba fizyczna)………………………………………………………………………………………………….

Nr. telefonu/ nr faksu………………………………………………………………………………….…………………………..

Adres…………………………………………………………………………………………………………..……………………………

Adres do korespondencji…………………………………………………………………………………………………………

Nr NIP………………………………………………………………………………………………………….…………………………..

e-mail…………………………………………………………………………………………………………….…………………………

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w postępowaniu na **" Świadczenie usług z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy, jako merytoryczne i funkcjonalne wsparcie działań komórki służby bhp"** składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Cena za 1 godzinę świadczenia usługi w PLN**  **netto/brutto** | **Cena z 1 miesiąc świadczenia usługi w PLN**  **przyjmując 4 godziny pracy tygodniowo**  **netto/brutto** |
| 1 | 2 | 3 |
| Świadczenie usług z zakresu działania służby bhp, jako merytoryczne i funkcjonalne wsparcie działań komórki bhp dla Uniwersytetu Humanistyczno-Przyrodniczy im. Jana Długosza w Częstochowie |  |  |

1. Cena oferty zawiera wszystkie koszty i opłaty niezbędne dla realizacji zamówienia.
2. Zobowiązuję się, że zaoferowane wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy nie ulegnie zmianie w trakcie trwania umowy.
3. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym.
4. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Niniejsza oferta wraz z załącznikami zawiera ….... kolejno ponumerowanych stron.
6. Ponadto oświadczam, że posiadam odpowiednie kwalifikacje zawodowe i uprawnienia do wykonywania umowy zgodnie z prawem.
7. Akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia \_\_ . \_\_ .  r.

*(miejscowość)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(pieczątka i podpis* *upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*