**Załącznik 1 do Zapytania o cenę nr 03/ZC/POWR.01.02.01-14-0072/19**

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

/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/ /miejscowość i data/

**FORMULARZ CENOWY**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia zawartym w pkt V w następującej cenie:

| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **j.m.** | **Liczba** | **Cena jednostkowa (PLN brutto)** | **Wartość ogółem  (PLN brutto)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Szkolenie z zakresu **ręczne cięcie tlenowe**  (19 h) | osoba | 9 |  |  |
|  | **Odzież robocza dla uczestników szkolenia** (obuwie robocze, spodnie robocze, koszulę, rękawice ochronne) | osoba | 9 |  |  |
|  | Egzamin potwierdzający nabyte kwalifikacje obejmujący zakres tematyczny szkolenia **„Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi metodą TIG 141 wraz z ręcznym cięciem tlenowym”** | osoba | 9 |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |

**Oświadczam, że :**

1. całkowita wartość brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
2. przedstawiona oferta cenowa ma charakter informacyjny i nie stanowi oferty handlowej w rozumieniu Art.66 par.1 Kodeksu Cywilnego.

**Dane osoby do kontaktu ws. niniejszej oferty:**

Imię i nazwisko (nazwa)..….….….............................................................................................

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

Tel./fax .….….........................................................................................................................

e-mail: ..................................................................................................................................

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

(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)