Znak sprawy : DAG/TP/12/21

Załącznik nr 2 do SWZ

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

**FORMULARZ CENOWY**

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

**DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma / nazwa : |  |
| Adres siedziby: |  |
| Adres do doręczeń: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| KRS/CEIDG |  |
| Telefon: |  |
| Strona internetowa: |  |
| Adres poczty e-mail: |  |
| Adres skrzynki ePUAP: |  |
| Nr rachunku bankowego: |  |

Nazwy i Adresy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: \*

|  |  |
| --- | --- |
| Firma / nazwa : |  |
| Adres siedziby: |  |
| Adres do doręczeń: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| KRS/CEIDG |  |
| Telefon: |  |
| Strona internetowa: |  |
| Adres poczty e-mail: |  |
| Adres skrzynki ePUAP: |  |
| Nr rachunku bankowego: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma / nazwa : |  |
| Adres siedziby: |  |
| Adres do doręczeń: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| KRS/CEIDG |  |
| Telefon: |  |
| Strona internetowa: |  |
| Adres poczty e-mail: |  |
| Adres skrzynki ePUAP: |  |
| Nr rachunku bankowego: |  |

W związku z przystąpieniem do postępowania:

Nazwa postępowania: **Przeprowadzenie szkolenia na operatora bezzałogowego statku powietrznego BVLOS MR do 25kg (NSTS-06) wraz z egzaminem końcowym BVLOS MR do 25kg (NSTS-06)**

**Numer postępowania:** DAG/TP/12/21

składamy ofertę do PWSTE Jarosław – oświadczając:

Oferujemy przyjęcie do wykonania zamówienie zgodne z przedmiotem zamówienia – jako załącznik do oferty:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość (osób) | Cena  jednostkowa netto  [zł]/ za osobę | Wartość netto  [zł] | Wartość  podatku VAT  [zł] | Wartość brutto  [zł] |
| 1. | Przeprowadzenie szkolenia na operatora bezzałogowego statku powietrznego BVLOS MR do 25kg (NSTS-06) wraz z egzaminem końcowym BVLOS MR do 25kg (NSTS-06) | 29 |  |  |  |  |
|  | Wartość ogółem w złotych | | |  |  |  |

Wartość ogółem netto w złotych słownie:………………………………………………………………………………………………………...

Wartość podatku VAT ogółem słownie:………………………………………………………………………………………………………...

Wartość ogółem brutto w złotych słownie:………………………………………………………………………………………………………...

**Oświadczenie Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej do zawarcia umowy i realizacji przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w SWZ.
2. Oświadczamy, że oferowana i powyżej wyspecyfikowana usługa jest kompletna i po złożeniu zapotrzebowania przez Zamawiającego będzie realizowana bez żadnych dodatkowych kosztów.
3. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z treścią załączników zawierających, dla wykonawców, dodatkowe wymogi wynikające z treści tych dokumentów.

Potwierdzam treść informacji jak wyżej:

………………………………………………...

( Miejscowość, data )

……………………..…………………………………………………………..

(Pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych do reprezentacji podmiotu )

\* niepotrzebne skreślić