**FORMULARZ szacowania wartości zamówienia**

**Usługa przedłużenia certyfikacji stanowiska roboczego do przeglądów (sprawdzania) aparatów powietrzno-butlowych APS-3/SNE-1600/A oraz aparatów powietrzno-butlowych APS/4N 1600 i usługa przedłużenia uprawnień dla obsługi (pracowników) w zakresie wykorzystywania urządzeń wchodzących w skład stanowiska roboczego do przeglądów (sprawdzania) aparatów powietrzno-butlowych APS-3/SNE-1600/A oraz aparatów powietrzno-butlowych APS/4N 1600**

**przedmiot zamówienia:**

Nazwa i adres Wykonawcy :

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

Faks do korespondencji: ………................

Telefon: ………................

REGON: ………................

NIP: ………................

**Przedstawiamy naszą ofertę na rok 2025 za następującą cenę:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Ilość planowana** | **j.m.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Stawka VAT%** | **Wartość brutto [zł]** |
|  | Usługa przedłużenia uprawnień dla obsługi (pracowników) w zakresie wykorzystywania urządzeń wchodzących w skład stanowiska roboczego do przeglądów (sprawdzania) aparatów powietrzno-butlowych APS-3/SNE-1600/A oraz aparatów powietrzno-butlowych APS/4N 1600  Stanowisko robocze składa się z następujących elementów:   * Labtec Pro Light (nr seryjny: 3110.24.327), * Sprężarka powietrza oddechowego (nr seryjny: 23-1968065), * Magazyn powietrza oddechowego MP – 300/2 (nr seryjny: MP5124) | 3 | osoby |  |  |  |  |
|  | Usługa przedłużenia posiadanej certyfikacji stanowiska roboczego do przeglądów (sprawdzania) aparatów powietrzno-butlowych APS-3/SNE-1600/A oraz aparatów powietrzno-butlowych APS/4N 1600.  Stanowisko robocze składa się z następujących elementów:   * Labtec Pro Light (nr seryjny: 3110.24.327), * Sprężarka powietrza oddechowego (nr seryjny: 23-1968065), * Magazyn powietrza oddechowego MP – 300/2 (nr seryjny: MP5124)   Usługa wynika z upłynięcia terminu ważności certyfikatu dla stanowiska roboczego. | 1 stanowisko | |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  | **x** |  |

**Miejsce przeprowadzenia szkolenia i certyfikacji stanowiska- 4 Regionalna Baza Logistyczna – Skład Milicz,**

**Termin realizacji szkolenia- pomiędzy 02 a 06 czerwca 2025 r. Ilość dni szkoleniowych: ……………...**

**Termin ważności oferty: ……………………………………………………………………………………….……**

**Termin ważności nadanych uprawnień dla pracowników : ………………………………………….………..**

**Termin ważności certyfikacji nadanej dla stanowiska roboczego: …………………….……………….**

**Wraz z ofertą Wykonawca powinien złożyć oświadczenie n/t. własnych kwalifikacji zawodowych w zakresie posiadania uprawnień w odniesieniu do przedmiotu zamówienia określonego szczegółowo w pkt 1 i 2 ww. tabeli.**

**Złożona oferta powinna uwzględniać wszystkie koszty konieczne do zrealizowania usługi.**

**PRZEDMIOTOWY FORMULARZ NIE STANOWI OFERTY HANDLOWEJ.**

***Podpis i pieczęć Wykonawcy:***

**…………….…………………**