

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy postępowania w zakresie: **Świadczenie usług z zakresu Inspektora ds. bezpieczeństwa i higieny pracy oraz bezpieczeństwa przeciwpożarowego**

Firma usługobiorcy

NIP Regon

Adres

.....

Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawie oferty:

Telefon osoby do kontaktu w sprawie oferty:.....

Oferta cenowa

	Świadczona usługa	Stawka netto
1	Stawka ryczałtowa netto za pełnienie funkcji zakresu Inspektora ds. bezpieczeństwa i higieny pracy oraz bezpieczeństwa przeciwpożarowego (4 h/msc)	
2	Stawka godzinowa netto za wykonanie dodatkowych zleceń w ramach zakresu Inspektora ds. bezpieczeństwa i higieny pracy oraz bezpieczeństwa przeciwpożarowego	

.....
data, pieczęć i podpis Oferenta