



WZÓR nr 1

FORMULARZ OFERTY



/ pieczęć firmy /

Nazwa (firma) Wykonawcy.....

Adres(siedziba).....

Tel Fax

NIP REGON

Numer rachunku bankowego

*Pesel.....

*Miejsce zamieszkania

* (dotyczy osoby fizycznej/osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą/ spółki cywilnej – dla każdego
wspólnika)

Nawiązując do zapytania ofertowego dla zamówienia publicznego prowadzonego w trybie rozeznania rynku, zgłaszam swoją ofertę. Przedmiotem zamówienia jest usługa: szkolenie dla 10 osób bezrobotnych pn.: „**Spawacz MIG**” w zakresie spawania blach i rur spoinami pachwinowymi metodą MIG (131) - zgodnie ze szczegółowym opisem przedstawionym w zapytaniu ofertowym.

O F E R O W A N A C E N A

cena brutto **za 1 uczestnika szkolenia**

wynosi.....zł

/słownie/

Cena za całość wykonanych usług w ramach realizacji zadania /wynagrodzenie maksymalne wynikające z poniższej kalkulacji:

| Oferowana cena jednostkowa brutto za 1 uczestnika szkolenia: | Ilość uczestników szkolenia | Oferowana cena brutto za cały zakres zamówienia: |
|--|-----------------------------|--|
|zł | 10 |zł |

**Kalkulacja kosztów (dla 10 uczestników szkolenia):**

| Lp. | Wyszczególnienie | Kwota |
|--------------------------------|--|-------|
| 1. | Honorarium wykładowców | |
| 2. | Egzamin | |
| 3. | Koszty zakupu : | |
| | Materiały szkoleniowe | |
| | Zaświadczenia o ukończeniu kursu | |
| | Odzież robocza kursanta | |
| | Inne (podać jakie) | |
| 4. | Amortyzacja sprzętu | |
| 5. | Dzierżawa/najem pomieszczeń i urządzeń | |
| 6. | Pozostałe koszty (jeśli są, wymienić ich kategorie)* | |
| 7. | Zysk | |
| KOSZT SZKOLENIA 1 OSOBY | | |
| KOSZT OSOBOGODZINY | | |

* Koszt ewentualnego ubezpieczenia NNW stanowi koszt Wykonawcy i nie jest wykazywany w powyższej kalkulacji.

Wykonawca może modyfikować tabelę celem dodania pozycji w niej nie ujętych.
Wykonawca wypełnia te pozycje które dotyczą w/w szkolenia.

Oświadczamy, że :

- uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty,
- zajęcia w ramach szkolenia pn. „Spawacz MIG” będą przeprowadzone:

Zajęcia teoretyczne (adres):

.....

Zajęcia praktyczne (adres):

.....

.....
 (podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)



Przedkładamy następujące załączniki:

- 1) Oświadczenie o posiadaniu aktualnego wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonych przez WUP - zgodnie z wzorem nr 2 do zapytania ofertowego.
- 2) Wykaz przeprowadzonych szkoleń w zakresie objętym przedmiotem zamówienia okresie ostatnich 3 lat - zgodnie z wzorem nr 3 do zapytania ofertowego.
- 3) Program szkolenia – zgodnie z wzorem nr 4 do zapytania ofertowego.
- 4) Ankietę dla uczestników szkolenia - zgodnie z wzorem nr 5 do zapytania ofertowego.
- 5) Harmonogram szkolenia - zgodnie z wzorem nr 6 do zapytania ofertowego.
- 6) Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia - zgodnie ze wzorem nr 7 do zapytania ofertowego.
- 7) Szczegółowy opis miejsca odbywania szkolenia w tym: wielkości sali, opis wyposażenia w sprzęt audiowizualny, materiały dydaktyczne potrzebne do przeprowadzenia zajęć teoretycznych, a także wyposażenie w sprzęt i urządzenia potrzebne do przeprowadzenia zajęć praktycznych – zgodnie ze wzorem nr 8 do zapytania ofertowego.
- 8) Oświadczenie dot. wskaźnika zdawalności przez kursantów egzaminu państwowego za pierwszym razem - zgodnie ze wzorem nr 9 do zapytania ofertowego.
- 9) Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO – zgodnie ze wzorem nr 10 do zapytania ofertowego.
- 10) Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1, pkt 2 oraz pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego - zgodnie ze wzorem nr 11 do zapytania ofertowego.
- 11) Wzór umowy z Wykonawcą – wzór nr 12 do zapytania ofertowego /należy złożyć opatrzoną parafkami/.
- 12) Wzór zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie umiejętności lub kwalifikacji zawierającego numer z rejestru, imię i nazwisko oraz numer PESEL uczestnika szkolenia - a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość, nazwę instytucji szkoleniowej przeprowadzającej szkolenie, formę i nazwę szkolenia, okres trwania szkolenia, miejsce i datę wydania zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie umiejętności lub kwalifikacji, tematy i wymiar godzin zajęć edukacyjnych oraz podpis osoby upoważnionej przez instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenie (wzór własny).
- 13) Wzór oświadczenia dot. zorganizowania szkolenia zgodnie z wytycznymi w zakresie realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 - wzór nr 13 do zapytania ofertowego
- 14) Wzór oświadczenia o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym - wzór nr 14 do zapytania ofertowego
- 15) Wzór oświadczenia o posiadaniu certyfikatu jakości usług.
- 16) Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych wykonawców składających oferty, będących osobami fizycznymi



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WPISU DO
REJESTRU INSTYTUCJI SZKOLENIOWYCH**

WZÓR NR 2

Pieczętka firmowa Wykonawcy

Oświadczam, że posiadam aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy dla siedziby Wykonawcy, zgodnie z art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r., poz. 475).

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

| | |
|---|------------------|
| WYKAZ PRZEPROWADZONYCH SZKOLEŃ W ZAKRESIE OBJĘTYM PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT | WZÓR NR 3 |
|---|------------------|

Oświadczam, że jako Wykonawca w okresie ostatnich 3 lat przeprowadziłem następujące szkolenia w zakresie objętym przedmiotem zamówienia:

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

Do wykazu załączam potwierdzenie (np. referencje).

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)



PROGRAM SZKOLENIA

WZÓR NR 4

Pieczęćka firmowa Wykonawcy

1. Nazwa i zakres szkolenia:

.....
.....

2. Czas trwania i sposób organizacji szkolenia:

.....
.....

3. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia:

.....
.....

4. Cele szkolenia:

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

5. Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar, z uwzględnieniem, w miarę potrzeby, części teoretycznej i części praktycznej:



| L.p. | Tematy zajęć edukacyjnych | Liczba godzin | |
|------|---------------------------|---------------------|--------------------|
| | | Zajęcia teoretyczne | Zajęcia praktyczne |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

6. Opis treści szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych:

| L.p. | Treści szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych | Liczba godzin | |
|------|---|---------------------|--------------------|
| | | Zajęcia teoretyczne | Zajęcia praktyczne |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

7. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:

❖ *Materiały*

.....

❖ *Podręczniki*

.....

❖ *Pomoce dydaktyczne*

.....

..

Materiały szkoleniowe, które uczestnicy otrzymają na własność – wymienić jakie i opisać parametry (np. w przypadku podręcznika – podać tytuł, autora, rok wydania, nazwę wydawnictwa) w przypadku formularzy, innych materiałów – wymienić jakie. Uczestnik szkolenia otrzyma:

.....



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

.....
.....

8. Sposób sprawdzania efektów szkolenia - przewidziane sprawdziany i egzaminy:

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

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)

ANKIETA DLA UCZESTNIKA SZKOLENIA

Prosimy o dokonanie oceny jakości szkolenia pn. „Spawacz MIG”. Ocena ta i Pana/i uwagi posłużą jako źródło i podstawa do dokonania ewentualnych zmian w szkoleniu.

1. Czy jest Pan/i zadowolony/a z uczestnictwa w kursie? Proszę uzasadnić odpowiedź:

- TAK

.....

- NIE

.....

2. Proszę ocenić następujące aspekty (zaznacz X przy wybranej odpowiedzi)

| | B. dobre | Dobre | Przeciętne | Złe |
|--|----------|-------|------------|-----|
| 1. Organizacja szkolenia: | | | | |
| Warunki lokalowe | | | | |
| Ramy czasowe zajęć | | | | |
| 2. Tematyka szkolenia: | | | | |
| Właściwy dobór treści nauczania | | | | |
| Proporcje między zajęciami teoretycznymi, a praktycznymi | | | | |
| 3. Cechy wykładowców: | | | | |
| Przygotowanie zajęć | | | | |
| Sposób prowadzenia zajęć | | | | |

4. Czy po ukończeniu kursu czuje się Pan/i przygotowany/a do podjęcia pracy zgodnie z kierunkiem ukończenia szkolenia?

- TAK
 NIE



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Jeżeli nie, uzasadnij dlaczego.

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

5. Jak ocenia Pan/i zajęcia praktyczne? Czy spełniły one Pana/i oczekiwania?

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

6. Inne uwagi dotyczące przebiegu zajęć:

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

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!



| | |
|------------------------------|------------------|
| HARMONOGRAM SZKOLENIA | WZÓR NR 6 |
|------------------------------|------------------|

Pieczęćka firmowa Wykonawcy

Termin realizacji i czas trwania w godzinach szkolenia:

Od: **do:**

Łączna liczba godzin szkolenia: godzin zegarowych obejmujących 45 minut zajęć i 15 minut przerwy w następujących po sobie dniach od poniedziałku do piątku między godziną 8.00 a 18.00.

Egzamin nie jest wliczony w czas trwania szkolenia.

| Lp. | DATA ZAJĘĆ | GODZINY ZAJĘĆ od-do | TEMATYKA SZKOLENIA | OSOBA PROWADZĄCA ZAJĘCIA |
|-----|------------|---------------------|--------------------|--------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA****WZÓR NR 7**

Pieczęć firmowa Wykonawcy

| L.p. | Imię i nazwisko | Informacje na temat kwalifikacji zawodowych i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia | Informacje na temat doświadczenia zawodowego (w tym długość stażu pracy oraz wykonywane czynności) niezbędnego do wykonania zamówienia | Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą przez Wykonawcę / charakter prawny łączący wskazaną osobę z Wykonawcą* | Potwierdzenie spełnienia przez wskazaną w wykazie osobę wymagań przedstawionych w zapytaniu ofertowym |
|------|-----------------|---|--|---|---|
| | | | | | <i>Wskazana w wykazie osoba spełnia wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym</i> |
| | | | | | |
| | | | | | |

Równocześnie oświadczam, że na każde żądanie Zamawiającego po podpisaniu umowy dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość niniejszego oświadczenia. Jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)

| | |
|--|-------------------------|
| <p>SZCZEGÓŁOWY OPIS MIEJSCA ODBYWANIA SZKOLENIA W TYM: WIELKOŚCI SALI, OPIS WYPOSAŻENIA W SPRZĘT MULTIMEDIALNY, MATERIAŁY DYDAKTYCZNE POTRZEBNE DO PRZEPROWADZENIA ZAJĘĆ TEORETYCZNYCH, A TAKŻE WYPOSAŻENIE W SPRZĘT I URZĄDZENIA POTRZEBNE DO PRZEPROWADZENIA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH</p> | <p>WZÓR NR 8</p> |
|--|-------------------------|

Pieczęćka firmowa Wykonawcy

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

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

| | |
|---|---|
| <p style="text-align: center;">OŚWIADCZENIE DOT. WSKAŹNIKA ZDAWALNOŚCI PRZEZ KURSANTÓW EGZAMINU PAŃSTWOWEGO ZA PIERWSZYM RAZEM</p> | <p style="text-align: center;">WZÓR NR 9</p> |
|---|---|

Pieczęć firmowa Wykonawcy

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat wskaźnik zdawalności przez kursantów egzaminu państwowego za pierwszym razem w mojej firmie wyniósł%.

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)



**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW
INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH
W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

WZÓR NR 10

Pieczęćka firmowa Wykonawcy

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu*.

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).



**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA
Z POSTĘPOWANIA NA PODSTAWIE ART. 7 UST. 1 PKT 1, PKT 2 ORAZ
PKT 3 USTAWY Z DNIA 13 KWIETNIA 2022R. O SZCZEGÓLNYCH
ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU
AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE
BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

WZÓR NR 11

Pieczęć firmowa Wykonawcy

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1, pkt 2 oraz pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 MAŁOPOLSKA

**OŚWIADCZENIE DOT. ZORGANIZOWANIA SZKOLENIA ZGODNIE
Z WYTYCZNYMI ZAKRESIE REALIZACJI ZASAD RÓWMNOŚCIOWYCH
W RAMACH FUNDUSZY UNIJNYCH NA LATA 2021-2027**

WZÓR NR 13

Pieczętka firmowa Wykonawcy

Oświadczam, że szkolenie zostanie zorganizowane zgodnie ze standardami dostępności określonymi dla polityki spójności na lata 2021-2027, opisanymi szczegółowo w załączniku nr 2 do Wytucznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 (dotyczy szkoleń realizowanych z EFS Plus).

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)



**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB
KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM**

WZÓR NR 14

Pieczęć firmowa Wykonawcy

Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegających w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- b) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
- c) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)



OŚWIADCZENIE O POSIADANIU CERTYFIKATU JAKOŚCI USŁUG

WZÓR NR 15

Pieczęćka firmowa Wykonawcy

Oświadczam, że składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na przeprowadzenie szkolenia pn. „Spawacz MIG”:

- a) posiadam Certyfikat Jakości Usług (*).....(**)
.....(**)
- b) nie posiadam Certyfikatu Jakości Usług (*)

Do wykazu załączam kopie ww. dokumentów.

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)

* niepotrzebne skreślić

**Proszę podać nazwę dokumentu i instytucji, która wydała wskazany certyfikat



| | |
|---|-------------------|
| Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych wykonawców składających oferty, będących osobami fizycznymi | WZÓR NR 16 |
|---|-------------------|

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119), zwanego dalej „rozporządzeniem” informuję, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Targu, adres ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ, tel.: 182665691, adres e-mail: krnt@praca.gov.pl. Inspektorem Ochrony Danych jest: P. Iwona Cygan – Opyt, tel.: 182665691, adres e-mail: iod@nowytarg.praca.gov.pl.

2. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego/przeprowadzania postępowania w drodze zapytania ofertowego na

3. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji w/w zadania. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe realizacja w/w zadania.

4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą osoby lub podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.

5. Przysługują Panu/Pani następujące prawa:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

6. Dane udostępnione przez Pana/Panią nie będą podlegały zautomatyzowanemu profilowaniu.

7. Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z wymogami przepisów prawa.



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)