Załącznik Nr 1

FORMULARZ OFERTY NA

Organizacja szkolenia zawodowego o tematyce ,,Porządkowanie i pielęgnacja terenów zielonych”

o wartości nie przekraczającej równowartość 14 000 euro

Nazwa i adres Zamawiającego

*Ośrodek Pomocy Społecznej w Brojcach*

*Ul. Długa 48, 72-304 Brojce*

Tel. 913861444/ 913861194

Nazwa i adres wykonawcy

 …………………………………………………………….

 …………………………………………………………….

 …………………………………………………………….

 …………………………………………………………….

W nawiązaniu do rozeznania ofertowego:

1. Oferuję wykonywanie przedmioty rozeznania ofertowego w zakresie i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w oparciu o poniższe ceny jednostkowe i terminy realizacji:

Cena za wykonaną usługę szkoleniową: ………………………………………… zł netto

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………)

………………………………………… zł brutto

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………)

1. Opis wykształcenia i przygotowana zawodowego umożliwiającego przeprowadzenie szkolenia lub opis odpowiedniej kadry wykładowców:

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

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

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

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

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

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

1. Harmonogram szkolenia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Data* | *Przedział godzinowy* | *Liczba godzin szkoleniowych* | *Tematyka / omawiane zagadnienia* | *Prowadzący* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Wykaz prowadzonych szkoleń o zbliżonej tematyce

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Data prowadzonego szkolenia* | *Tematyka szkolenia – nazwa szkolenia* | *Nazwa instytucji dla której prowadzone było szkolenie* | *Liczba godzin szkoleniowych / liczba osób objętych szkoleniem* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Załączniki:

1. Kopia aktualnego wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………..

Podpis wykonawcy