Załącznik Nr 1

FORMULARZ OFERTY NA

Organizacja Warsztatów Aktywizacji Zawodowej

o wartości nie przekraczającej równowartość 2 000 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:

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: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………)

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

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

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

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

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

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

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

Załączniki:

1. Harmonogram i zakres przeprowadzanego szkolenia
2. Kopia aktualnego wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
5. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
6. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………..

Podpis wykonawcy