

.....
Pieczęć instytucji szkoleniowej

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na Przeprowadzenie szkoleń w ramach projektu „Droga do samodzielności” w Gminie Bedlno.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

1. Szkolenie zawodowe „Opiekunka osób starszych” dla 5 uczestników :

1.1 Liczba godzin dydaktycznych kursu ogółem:..... w tym:

- zajęcia praktyczne.....

- zajęcia teoretyczne.....

1.2 Cena netto 1 uczestnika.....zł

Podatek VAT..... zł

Cena brutto 1 uczestnika.....zł

Cena brutto 5 uczestników zł

1.3 Adres zorganizowania zajęć teoretycznych:

.....

1.4 Adres zorganizowania zajęć praktycznych:

.....

1.5 Możliwość organizowania szkolenia w godzinach od do

2. Szkolenie zawodowe „Docieplacz budynków” dla 3 uczestników :

2.1 Liczba godzin dydaktycznych kursu ogółem:..... w tym:

- zajęcia praktyczne.....

- zajęcia teoretyczne.....

2.2 Cena netto 1 uczestnika.....zł

Podatek VAT..... zł

Cena brutto 1 uczestnika.....zł

Cena brutto 3 uczestników zł

2.3 Adres zorganizowania zajęć teoretycznych:

.....

2.4 Adres zorganizowania zajęć praktycznych:

.....

2.5 Możliwość organizowania szkolenia w godzinach od do

3. Kurs Prawo Jazdy kat.B dla 6 uczestników :

3.1 Liczba godzin dydaktycznych kursu ogółem:..... w tym:

- zajęcia praktyczne.....

- zajęcia teoretyczne.....

3.2 Cena netto 1 uczestnika.....zł

Podatek VAT..... zł

Cena brutto 1 uczestnika.....zł

Cena brutto 6 uczestników zł

3.3 Adres zorganizowania zajęć teoretycznych:

.....
.....

3.4 Adres zorganizowania zajęć praktycznych:

.....
3.5 Możliwość organizowania kursu w godzinach od..... do

4. Zorganizowanie egzaminu kursu Prawo Jazdy kat.B dla 6 uczestników:

4.1 Cena netto 1 uczestnika.....zł
Cena netto 1 uczestnika.....zł
Podatek VAT.....zł
Cena brutto 1 uczestnika.....zł
Cena brutto 3 uczestnikówzł

5. Aktywizacja i doradztwo zawodowe - warsztaty grupowe dla 12 uczestników w ilości godzin:

5.1 Cena netto 1 godziny.....zł
Podatek VAT.....zł
Cena brutto 1 godziny.....zł
Cena brutto godzinzł

5.2 Adres zorganizowania warsztatów:

.....
.....

5.3 Możliwość organizowania szkolenia w godzinach od do

6. Indywidualne konsultacje z doradcą zawodowym dla 12 uczestników w ilości..... uczestnika:

6.1 Cena netto 1 godziny.....zł
Podatek VAT.....zł
Cena brutto 1 godziny.....zł
Cena brutto godzinzł

6.2 Adres zorganizowania warsztatów:

.....
.....

6.3 Możliwość organizowania szkolenia w godzinach od do

7. Indywidualne konsultacje z psychologiem dla 12 uczestników w ilości uczestnika;

7.1 Cena netto 1 godziny.....zł
Podatek VAT.....zł
Cena brutto 1 godziny.....zł
Cena brutto godzinzł

7.2 Adres zorganizowania konsultacji:

.....
.....

7.3 Możliwość organizowania szkolenia w godzinach od do

8. Warsztaty kompetencji życiowych i umiejętności społecznych dla grupy 12 uczestników w ilości..... godzin

8.1 Cena netto 1 godziny.....zł
Podatek VAT.....zł

Cena brutto 1 godziny.....zł
Cena brutto godzin zł

8.2 Adres zorganizowania warsztatów:

.....
.....

8.3 Możliwość organizowania szkolenia w godzinach od do

9. Badania z medycyny pracy dla 14 uczestników;

9.1 Cena netto 1 uczestnika.....zł
Podatek VAT..... zł
Cena brutto 1 uczestnika.....zł
Cena brutto 14 uczestników zł

10. Imię, nazwisko i tel. kontaktowy osoby upoważnionej do kontaktów z Zleceniodawcą.

.....
.....

11. Imię, nazwisko i tel. kontaktowy osoby upoważnionej do podpisania umowy i zawierania zobowiązań.

.....
.....

12. Imię, nazwisko i tel. Kontaktowy opiekuna szkolenia z ramienia instytucji szkoleniowej

.....
.....

13. Każdy uczestnik w ramach szkoleń otrzyma na następujące materiały dydaktyczne określone w pkt.3.7 SIWZ -

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

14. Wartość oferty ogółem bruttozł

15. Numer rachunku bankowego , nazwa banku:

.....

Załączniki do *Oferty instytucji szkoleniowej w sprawie organizacji szkoleń:*

1. *Program szkoleń*

2. *Wzór zaświadczenia o ukończonym szkoleniu wg pkt 3.9 SIWZ*

.....
Podpis Dyrektora instytucji szkoleniowej