**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

NIP: ………………………………………………………………………… Regon ……………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Sprzedawca handlowiec z obsługą komputera i egzaminem ICDL S2** | **CENA BRUTTO/ 1 OSOBA** | **WARTOŚĆ BRUTTO DLA GRUPY** |
| PRZEPROWADZENIE SZKOLENIA | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) |
| PRZEPROWADZENIE EGZAMINÓW | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) |
| RAZEM WARTOŚĆ OFERTY: | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ II PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  **Pracownik kancelaryjny z modułem ICDL B3** | **CENA BRUTTO/ 1 OSOBA** | **WARTOŚĆ BRUTTO DLA GRUPY** |
| PRZEPROWADZENIE SZKOLENIA | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) |
| PRZEPROWADZENIE EGZAMINÓW | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) |
| RAZEM WARTOŚĆ OFERTY: | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ III PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  **Doradca klienta z modułem ICDL B4** | **CENA BRUTTO/ 1 OSOBA** | **WARTOŚĆ BRUTTO DLA GRUPY** |
| PRZEPROWADZENIE SZKOLENIA | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) |
| PRZEPROWADZENIE EGZAMINÓW | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) |
| RAZEM WARTOŚĆ OFERTY: | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ IV PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  **Pomoc kuchenna z obsługą komputera** | **CENA BRUTTO/ 1 OSOBA** |
| PRZEPROWADZENIE SZKOLENIA | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) |
| PRZEPROWADZENIE EGZAMINÓW | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) |
| RAZEM WARTOŚĆ OFERTY: | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ V PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  **Manikiurzystka** | **CENA BRUTTO/ 1 OSOBA** |
| PRZEPROWADZENIE SZKOLENIA | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) |
| PRZEPROWADZENIE EGZAMINÓW | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) |
| RAZEM WARTOŚĆ OFERTY: | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ VI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  **Kierowca operator wózków jezdniowych z egzaminem UDT oraz modułem obsługi komputera** | **CENA BRUTTO/ 1 OSOBA** |
| PRZEPROWADZENIE SZKOLENIA | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) |
| PRZEPROWADZENIE EGZAMINÓW | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) |
| RAZEM WARTOŚĆ OFERTY: | …………………………………………………..  (słownie: ………………………………………………  …………………………………………………) |

**OŚWIADCZENIA:**

* + - 1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami niniejszego zapytania ofertowego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am konieczne informacje do przygotowania oferty.
      2. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia.
      3. Osobą upoważnioną do kontaktów w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest:

Pani/Pan : …………………………………………………………………….……………………………..……………………...,

tel.……………………………………….....………………, e-mail. ………………………………..………………………………

*Miejscowość ............................, dnia ....................................*

*...................................................*

*(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy*

*lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)*