



Formularz oferty

Dane Wykonawcy

Imię i nazwiska/Nazwa:

Adres:

NIP:

tel.:

e-mail:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe 15/04/PPP/WRO/2026 dot. świadczenia usług szkoleniowych dla pracowników/czek poradni psychologiczno-pedagogicznych, działających na terenie województwa dolnośląskiego.

Cena:

Część zamówienia	Przedmiot zamówienia	Cena brutto za 1 godzinę dydaktyczną	Maksymalna możliwa liczba godzin dydaktycznych	Łączna cena brutto
Część 1	Współpraca międzysektorowa		512	
Część 2	Zarządzanie zmianą i zarządzanie procesami		384	
Część 3	Ocena funkcjonalna		768	
Część 4	Narzędzia diagnostyczna		384	

Wykonawca oświadcza, że:

- zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia, warunkami jego realizacji i nie wnosi do niego zastrzeżeń,



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



- spełnia wszystkie warunki określone przez Zamawiającego,
- wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą,
- jest w stanie, na podstawie przedstawionych materiałów, zrealizować w sposób należyty przedmiot zamówienia,
- uzyskał konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia,

.....

miejsowość, data

.....

podpis Wykonawcy



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

