Załącznik nr 1 do Zapytania w sprawie rozeznania rynku nr OI.ZE.2230.1.2025

**Formularz cenowy**

1. **DANE OFERENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane kontaktowe** |  |
| Nazwa / Imię i nazwisko |  |
| Adres  |  |
| Telefon |  |
| E-mail: |  |

1. **OFERTA CENOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| **OFERTA** | **CENA** |
| **Szkolenie aktywizacji zawodowej****Część I**  | *Cena jednostkowa przeprowadzenia szkolenia aktywizacji zawodowej dla 1 uczestnika ………………... PLN (30 godzin lekcyjnych 45 minutowych) x 10 osób (max liczba uczestników w jednej grupie)***Cena 1 grupa szkoleniowa netto ( PLN):** **……………………………………………….****Słownie:** **………………………………………………………………………………….****Cena 1 grupa szkoleniowa brutto (PLN):** **……………………………………………..****Słownie:** **…………………………………………………………………………………** |
| **OFERTA** | **CENA** |
| **Szkolenie aktywizacji zawodowej****Część II**  | *Cena jednostkowa przeprowadzenia szkolenia aktywizacji zawodowej dla 1 uczestnika ………………... PLN (30 godzin lekcyjnych 45 minutowych) x 10 osób (max liczba uczestników w jednej grupie)***Cena 1 grupa szkoleniowa netto (PLN):** **……………………………………………….****Słownie:** **………………………………………………………………………………….****Cena 1 grupa szkoleniowa brutto (PLN):** **……………………………………………..****Słownie:** **…………………………………………………………………………………** |
| **OFERTA** | **CENA** |
| **Szkolenie aktywizacji zawodowej****Część III** | *Cena jednostkowa przeprowadzenia szkolenia aktywizacji zawodowej dla 1 uczestnika ………………... PLN (30 godzin lekcyjnych 45 minutowych) x 10 osób (max liczba uczestników w jednej grupie)***Cena 1 grupa szkoleniowa netto (PLN):** **……………………………………………….****Słownie:** **………………………………………………………………………………….****Cena 1 grupa szkoleniowa brutto (PLN):** **……………………………………………..****Słownie:** **…………………………………………………………………………………** |
| **OFERTA** | **CENA** |
| **Szkolenie aktywizacji zawodowej****Część IV** | *Cena jednostkowa przeprowadzenia szkolenia aktywizacji zawodowej dla 1 uczestnika ………………... PLN (30 godzin lekcyjnych 45 minutowych) x 10 osób (max liczba uczestników w jednej grupie)***Cena 1 grupa szkoleniowa netto (PLN):** **……………………………………………….****Słownie:** **………………………………………………………………………………….****Cena 1 grupa szkoleniowa brutto (PLN):** **……………………………………………..****Słownie:** **…………………………………………………………………………………** |
| **OFERTA** | **CENA** |
| **Szkolenie aktywizacji zawodowej****Część V** | *Cena jednostkowa przeprowadzenia szkolenia aktywizacji zawodowej dla 1 uczestnika ………………... PLN (30 godzin lekcyjnych 45 minutowych) x 10 osób (max liczba uczestników w jednej grupie)***Cena 1 grupa szkoleniowa netto (PLN):** **……………………………………………….****Słownie:** **………………………………………………………………………………….****Cena 1 grupa szkoleniowa brutto (PLN):** **……………………………………………..****Słownie:** **…………………………………………………………………………………** |

Oświadczam, że:

* zapoznałem/łam się z treścią zapytania w sprawie rozeznania rynku nr OI.ZE.2230.1.2025
* posiadam/nie posiadam wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych w Wojewódzkim Urzędzie Pracy właściwym dla siedziby Oferenta[[1]](#footnote-1)

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

*Miejsce, data Podpis Oferenta*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)