Załącznik nr 1 do Zapytania w sprawie rozeznania rynku nr OI.ZE.2230.2.2025

**Formularz cenowy**

1. **DANE OFERENTA**

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

1. **OFERTA CENOWA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Części zamówienia** | | **Jednostka, w której planowane są kursy zawodowe** | **Ilość osób w zamówieniu podstawowym +**  **Opcja 50%** | **Nazwa kursu** | **Cena jednostkowa za 1 osobę** | **Cena całkowita za kurs tj.**  **Cena jednostkowa za 1 osobę x Ilość osób  ( kolumna 3 X kolumna 5)** |
| **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Część I** | | Areszt Śledczy w Koszalinie, ul. Młyńska 71, 75-950 Koszalin Tel./Fax +48 94 318 23 70 / 94 343 00 19 | 18 | Hydraulik |  |  |
| 18 | Sanitariusz szpitalny |  |  |
| Oddział Zewnętrzny w Koszalinie, ul. Strefowa 17, Koszalin 75-950,Tel. +48 94 347 52 00 | 24 | Hydraulik |  |  |
| 24 | Technolog robót wykończeniowych |  |  |
| Oddział Zewnętrzny w Dobrowie ,ul. Dobrowo 53, Tychowo 78-220, Tel./Fax +48 94 311 03 34/ 94 312 89 47, | 24 | Technolog robót wykończeniowych |  |  |
| 24 | Pilarz |  |  |
| 18 | Operator kosiarki i kosy spalinowej |  |  |
| Areszt Śledczy w Słupsku, ul. Sądowa 1, 76-200 Słupsk, Tel./Fax +48 59 848 32 00/59 848 17 01 | 18 | Technolog robót wykończeniowych |  |  |
| 9 | Stolarz |  |  |
| Oddział Zewnętrzny w Ustce, ul. Darłowska 1b, 76-200 Słupsk, Tel./Fax +48 59 814 48 51/59 815 25 43 | 21 | Technolog robót wykończeniowych |  |  |
| Zakład Karny Stare Borne, ul. Stare Borne 14, 76-020 Bobolice, tel./fax.+ 48 94 316 08 20/34 318 76 80 | 10 | Technolog robót wykończeniowych |  |  |
|  | | 9 | Pilarz |  |  |
| **Podsumowanie Części I** | | | **217** | **CZĘŚĆ I**  **(Suma wszystkich pozycji w Kolumnie 6)** |  | |
| **Część II** | | Zakład Karny Czarne, ul. Pomorska 1, 77-330 Czarne, tel./fax.+ 48 59 833 08 01/59 833 20 09 | 40 | Hydraulik |  |  |
| 24 | Technolog robót wykończeniowych |  |  |
| 36 | Dekarz |  |  |
| Oddział Zewnętrzny w Szczecinku, ul. Boh.Warszawy 42A, 76-400 Szczecinek, Tel./Fax +48 94 37 29 181/ 59 83 32 009 | 18 | Hydraulik |  |  |
| 9 | Malarz-tynkarz |  |  |
| 18 | Glazurnik |  |  |
| Oddział Zewnętrzny w Złotowie, ul. Plac Kościuszko 3, 77-400 Złotów, Tel./Fax +48 67 263 26 85/ 67 263 25 85 | 18 | Hydraulik |  |  |
|  | | 18 | Technolog robót wykończeniowych |  |  |
| **Podsumowanie Części II** | | | **181** | **CZĘŚĆ II**  **(Suma wszystkich pozycji w Kolumnie 6)** |  | |
| **Część III** | | Areszt Śledczy w Szczecinie, ul. Kaszubska 28, 70-226 Szczecin, tel./fax +48 91 480 91 00/ 91 480 92 60 | 24 | Hydraulik |  |  |
| 24 | Technolog robót wykończeniowych |  |  |
| 18 | Kucharz |  |  |
| Oddział Zewnętrzny w Stargardzie, ul. Aleja Żołnierza 42, 73-110 Stargard, tel./fax +48 91 576 31 00/ 91 576 31 69 | 21 | Hydraulik |  |  |
| 32 | Wózki widłowe |  |  |
| 18 | Pracownik ogólnobudowlany |  |  |
| Zakład Karny w Goleniowie, ul. Grenadierów 66, 72-100 Goleniów, tel./fax +48 91 466 78 50/ 91 466 78 55 | 24 | Technolog robót wykończeniowych |  |  |
|  | | 18 | Sanitariusz szpitalny ( kobiety) |  |  |
|  | | 24 | Sanitariusz szpitalny (mężczyźni) |  |  |
|  | | 21 | Ogrodnik ( mężczyźni) |  |  |
|  | | 18 | Operator koparko—ładowarki (mężczyźni) |  |  |
| **Podsumowanie Części III** | | | **242** | **CZĘŚĆ III**  **(Suma wszystkich pozycji w Kolumnie 6)** |  | |
| **Część IV** | | Zakład Karny w Gorzowie Wielkopolskim, ul. Podmiejska 17, 66-400 Gorzów Wielkopolski, tel./fax +48 95 733 45 00/ 95 733 45 24 | 32 | Hydraulik |  |  |
| 31 | Technolog robót wykończeniowych |  |  |
| 21 | Kucharz |  |  |
| Oddział Zewnętrzny w Słońsku, ul. Winna 2, 66-436 Słońsk, Tel./Fax +48 95 757 22 82/95 733 45 24 | 18 | Hydraulik |  |  |
| 21 | Technolog robót wykończeniowych |  |  |
| 21 | Brukarz |  |  |
| Areszt Śledczy w Międzyrzeczu, ul. Młyńska 21, 66-300 Międzyrzecz, Tel/Fax 95 742 75 00, 95 742 75 19 | 12 | Technolog robót wykończeniowych |  |  |
| **Podsumowanie Części IV** | | | **156** | **CZĘŚĆ IV**  **(Suma wszystkich pozycji w Kolumnie 6)** |  | |
| **Część V** | | Zakład Karny w Nowogardzie, ul. Zamkowa 7 , 72-200 Nowogard, tel./fax +48 91 432 66 00/91 392 52 84 | 18 | Hydraulik |  |  |
| 48 | Brukarz |  |  |
| 18 | Pracownik ogólnobudowlany |  |  |
| Oddział Zewnętrzny w Płotach, ul. Koszalińska 2, 72-310 Płoty, Tel./Fax +48 91 385 27 20/ 91 385 16 42 | 18 | Brukarz |  |  |
| 9 | Pracownik ogólnobudowlany |  |  |
| Zakład Karny Wierzchowo, ul. Szkolna 8, 78-530 Wierzchowo, tel./fax +48 94 34 00 700/ 94 34 00 707 | 21 | Brukarz |  |  |
| 32 | Technolog robót wykończeniowych |  |  |
| **Podsumowanie Części V** | | | **164** | **CZĘŚĆ V**  **(Suma wszystkich pozycji w Kolumnie 6)** |  | |
| **Część VI** | Oddział Zewnętrzny w Koszalinie, ul. Strefowa 17, Koszalin 75-950,Tel. +48 94 347 52 00 | | 24 | Spawacz |  |  |
| Zakład Karny Czarne, ul. Pomorska 1, 77-330 Czarne, tel./fax.+ 48 59 833 08 01/59 833 20 09 | | 54 | Spawacz |  |  |
| **Podsumowanie Części VI** | | | **78** | **CZĘŚĆ VI**  **(Suma wszystkich pozycji w Kolumnie 6)** |  | |
| **Część VII** | Oddział Zewnętrzny w Koszalinie, ul. Strefowa 17, Koszalin 75-950,Tel. +48 94 347 52 00 | | 13 | Kurs komputerowy |  |  |
| Zakład Karny Czarne, ul. Pomorska 1, 77-330 Czarne, tel./fax.+ 48 59 833 08 01/59 833 20 09 | | 27 | Kurs komputerowy |  |  |
| Oddział Zewnętrzny w Stargardzie, ul. Aleja Żołnierza 42, 73-110 Stargard, tel./fax +48 91 576 31 00/ 91 576 31 69 | | 13 | Kurs komputerowy |  |  |
| Zakład Karny w Goleniowie, ul. Grenadierów 66, 72-100 Goleniów, tel./fax +48 91 466 78 50/ 91 466 78 55 | | 27 | Kurs komputerowy ( mężczyźni) |  |  |
| **Podsumowanie Części VII** | | | **80** | **CZĘŚĆ VII**  **(Suma wszystkich pozycji w Kolumnie 6)** |  | |
| **PODSUMOWANIE CZĘŚCI WYBRANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**  **(Części I *i/lub* Część II *i/lub* Część III *i/lub Część IV i/lub Część V i/lub Część V i/lub Część VI i/lub* Część VII** | | | | |  | |

Oświadczam, że:

* zapoznałem/łam się z treścią zapytania w sprawie rozeznania rynku nr OI.ZE.2230.2.2025
* 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)