Załącznik nr 1

…………………………………….. …………………………………
 (pieczęć firmy) (miejscowość, data)

**OFERTA SZKOLENIOWA**

Dane Wykonawcy:

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………

Siedziba: ……………………………………………………………………………………………….

Nr tel. ……………………………… Fax: ……………………… e-mail: …………………………

Nr REGON: ……………………………………………………………………………………………

Nr NIP: ………………………………………………………EKD:……………………………………

Nr rachunku bankowego:…………………………………………………………………………………

Niniejszym składam propozycję przeprowadzenia szkolenia o nazwie: ……………………………………………………………………………………………………………

Proponowany termin rozpoczęcia szkolenia: ……………………………………………………………

1. Liczba godzin (zegarowych) szkolenia ogółem w przeliczeniu dla 1 osoby: ………………………

w tym: zajęcia teoretyczne - …………………. godzin zegarowych,

 zajęcia praktyczne - …………………. godzin zegarowych.

1. Adres zorganizowania zajęć teoretycznych: ………………………………………………………...

Adres zorganizowania zajęć praktycznych: …………………………………………………………

1. Każdy uczestnik otrzyma na własność w ramach kosztów szkolenia następujące materiały dydaktyczne: …………………………………………………………………………………………

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

1. Kadra dydaktyczna prowadząca powyższy kurs ( wykaz osób, które będą brać udział w realizacji szkolenia): …………………………………………………………………………………………..
2. Koszt szkolenia 1 uczestnika brutto: ……….zł (słownie:………………………..………………)
3. Koszt egzaminu poprawkowego:…………………………………………………………………
4. Osoba do kontaktu:

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

 (imię, nazwisko, stanowisko)

tel. Kontaktowy, faks:……………………………………………………………………………….

1. Osoba uprawniona do zawarcia umowy:

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

 (imię, nazwisko, stanowisko)

tel. kontaktowy, faks:………………………………………………………………………………

1. Termin ważności oferty …………………………………………………………………………..

…………………………………………………………

(podpis i pieczątka imienna Wykonawcy lub

 osoby występującej w jego imieniu)