|  |  |
| --- | --- |
| LOGO | **Powiatowy Urząd Pracy**  **we Wrześni**  ul. Wojska Polskiego 2 62-300 Września; Tel. 0616403535, Fax 0616402110 ***adres strony internetowej:*** *www.wrzesnia.praca.gov.pl* |

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. Koszt ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków:…………………………………..
5. 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: 3 miesiące

…………………………………………………………

(podpis i pieczątka imienna Wykonawcy lub

osoby występującej w jego imieniu)