



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 1
do rozeznania cenowego z dnia 22 sierpnia 2012 roku

.....
(pieczęć Zleceniobiorcy)

Formularz cenowy

1. Informacje dotyczące Zleceniobiorcy:

Nazwa/Imię i nazwisko Zleceniobiorcy:

Adres:

NIP: REGON:

Tel./fax: e-mail:

Strona internetowa:

Imię i nazwisko osoby do kontaktów:

Tel./fax: Tel. kom.:

2. Koszt świadczenia usługi przygotowania i przeprowadzenia szkolenia z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej dla 70 Uczestników projektu pn.: „Stawiam na siebie!” w łącznym wymiarze 42 godzin zegarowych:

Cena realizacji całego przedmiotu zlecenia: zł netto zł brutto

(słownie kwota brutto:)

Cena w przeliczeniu na 1 godzinę zegarową zajęć szkoleniowych: zł netto zł brutto

(słownie kwota brutto:)

3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z wymaganiami Zleceniodawcy dotyczącymi przedmiotu zlecenia, akceptuję je i spełniam w pełnym zakresie, a wskazana przez mnie w pkt. 2 kwota obejmuje kompleksową realizację zlecenia.

4. Dokumenty składałam na kolejno ponumerowanych stronach.

5. Na dokumenty składają się:

- a) Formularz cenowy
- b) Wykaz usług podobnych
- c) Wykaz osób zaangażowanych do przeprowadzenia szkolenia
- d) CV osoby/osób prowadzącej/yh szkolenie (liczba CV:)
- e) Szczegółowy plan szkolenia
- f) Oświadczenie o posiadaniu uprawnień do wykonywania usług będących przedmiotem zlecenia (*skreślić jeżeli nie dotyczy*)
- g) Oświadczenie osoby fizycznej (*skreślić jeżeli nie dotyczy*)

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(podpis/y osób uprawnionych do reprezentowania Zleceniobiorcy,
w przypadku oferty wspólnej podpis pełnomocnika Zleceniobiorcy)