Załącznik nr 1.

FORMULARZ OFERTOWY DO ZAMÓWIEŃ O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ NETTO PONIŻEJ 30 000 EURO

Dane dotyczące oferenta

Nazwa…....................................................................................................................................................  
Siedziba…..................................................................................................................................................  
Nr telefonu/faks……………............................................................................................................................  
Email…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  
NIP................................................................................................. REGON.........................................................  
KRS ………………………………………………………………………………………

Dane dotyczące zamawiającego:

Zakład Karny w Dublinach, Dubliny 16, 11-430 Korsze, NIP 7422190908, REGON 280351604

**Zobowiązuję się przeprowadzić kurs zawodowy:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa kursu** | **Ilość kursów** | **Koszt szkolenia jednej osoby** (zajęcia dydaktyczne)  **[zł]** | **Ilość osób na jeden kurs** | **Cena brutto za kurs**  (zajęcia dydaktyczne + materiały do praktycznej nauki zawodu-kolumna 4 x 5)  **[zł]** | **Materiały**  **do praktycznej nauki zawodu**  (40% - ceny brutto za kurs  z kolumny 6)  **[zł]** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | **Robotnik budowlany robót wykończeniowych** | 1 |  | 6 |  |  |

**Cena oferty …………………………………………………………… zł**

**słownie zł …………………………………………………………………………………………………………….**

data, pieczątka firmowa, pieczątka imienna i podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy