



Projekt systemowy współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Załącznik Nr 1

Formularz rozeznania cenowego/ zapytania ofertowego

Nazwa wykonawcy

Adres

Osoba do kontaktu

email / telefon / fax

Lp.	Rodzaj szkolenia	Cena netto Cena brutto 1 osoba	Cena netto Cena brutto Razem	Liczba godzin (część teoretyczna, część praktyczna)
1.	Zajęcia z zakresu doradztwa zawodowego – 18 osób			
2.	Zajęcia z zakresu doradztwa psychologicznego – 18 osób			
3.	Szkolenia zawodowe, w tym:			
3.1	Fryzjer – 1 osoba			
3.2	Księgowość komputerowa z elementami kard i plac – 1 osoba			
3.3	Gastronomia z elementami przygotowywania przyjęć weselnych – 3 osoby			
3.4	Opiekun osób starszych i dzieci – 4 osoby			
3.5	Obsługa kasy fiskalnej i komputera z programem Wf+Mag – 7 osób			
3.6	Prawo jazdy kat „C” i prawo jazdy Kat „C+E” – 2 osoby			
4.	Opieka nad dziećmi uczestników projektu - 14 dzieci w wieku do 7 lat			
RAZEM				
Łączna cena netto / brutto za usługi szkoleniowe uwzględniająca wszystkie elementy wskazane w opisie zamówienia dla wszystkich uczestników projektu				X

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń.

....., dnia

Podpis: