

.....
/pieczętka firmowa jednostki szkoleniowej/

FORMULARZ

My niżej podpisani.....

Działając w imieniu i na rzecz

.....

NIP

REGON

PKD

oferujemy wykonanie szkolenia

1. Cena szkolenia w przeliczeniu na 1 uczestnika wynosi
- słownie
2. Liczba godzin szkolenia wynosi
3. Termin realizacji podany w dniach roboczych
4. Miejsce realizacji szkolenia

Zobowiązujemy się do podpisania umowy na zasadach i warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 5 do wykazu dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia szkolenia.

Zobowiązujemy się do przekazania Zamawiającemu po zakończeniu szkolenia wypełnionych przez osoby bezrobotne odbywające szkolenia anonimowych ankiet stanowiących załącznik nr 6 do wykazu dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia szkolenia.

Zobowiązujemy się do stosowania i przesyłania list obecności zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 7 do wykazu dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia szkolenia.

Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest

Prowadzę/prowadzimy* działalność gospodarczą, która nie jest zawieszona, nie ogłoszono wobec niej upadłości i nie otwarto likwidacji.

Dane jednostki szkoleniowej:

- nazwa firmy
- adres
- telefon kontaktowy
- faks

- e-mail

Załącznikami do niniejszego formularza są:

1.
2.
3.
4.
5.

.....
(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub
osoby upoważnionej)

....., dnia
/miejsowość/ /data/