

.....
/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 5a 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 7a 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/