

POWIATOWY URZĄD PRACY w KOŁOBRZEGU

78-100 Kołobrzeg ul. Ratuszowa 13

tel./fax (0-94) 35 241 33

<http://pupkolobrzeg.finn.pl> e-mail: szkg@praca.gov.pl

Załącznik Nr 1 do programu szkolenia

FORMULARZ CENOWY

Rodzaj kosztów	Koszty związane z organizacją szkolenia	Wyszczególnienie kosztów związanych z organizacją szkolenia	Koszt poszczególnych pozycji podany w złotych brutto	Razem Kolumna nr 4
1.	2.	3.	4.	5.
A: Koszty stałe	wynajem sali dydaktycznej w rozbiciu na poszczególne miejsca odbywania zajęć praktycznych i teoretycznych jeżeli takie rozróżnienie występuje	-		
		-		
		-		
		-		
	2. wykładowcy	-		
	3. obsługa administracyjna w rozbiciu na poszczególne jej elementy	-		
		-		
		-		
		-		
	4. egzamin państwowy	-		
	5. Inne – podać jakie	-		
		-		
B: Koszty zmienne zależne od ilości osób szkolonych	1.koszty materiałowe – podać jakie	-		
		-		
		-		
	2. koszt ubezpieczenia NW	-		
	3.koszt poczęstunku dla uczestników	-		
	4. Inne podać jakie	-		
RAZEM CENA OFERTOWA wyrażona cyfrowo i słownie			cyfrowo	Zł
			słownie	Zł

Uwaga:

Oświadczam, że dane zawarte w powyższej tabeli związane są tylko i wyłącznie z realizacją przedmiotowego szkolenia

W celu ustalenia ceny oferty Zamawiający podał ilość osób do przeszkolenia,

Zamawiający zapłaci za faktycznie przeszkoloną liczbę osób, a koszty stałe pozostaną bez zmian.

Proponowana cena ofertowa obejmuje koszt ubezpieczenia uczestników szkolenia od następstw nieszczęśliwych wypadków,

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć oferenta)