**Załącznik nr. 1 do zapytania ofertowego**

………………………………………… ………………………………………

pieczątka instytucji szkoleniowej data, miejscowość

 **PUP w Elblągu**

 **ul. Saperów 24**

 **82-300 Elbląg**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dotyczący szkolenia pn. ABC przedsiębiorczości**

**dla 150 osób bezrobotnych**

1. **DANE INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ:**

NAZWA: ……………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ADRES: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NIP: ………………………………………………………………………….. REGON: …………………………………………………………………………

OSOBA/Y UPRAWNIONA/E DO KONTAKTU Z PUP W ELBLĄGU (imię i nazwisko) ………………………………………………………………..................................……………………………………………………………………………

(stanowisko) ………………………………………………………………. tel. ………………………………………………………………………………..

DATA I NUMER WPISU DO REJESTRU INSTYTUCJI SZKOLENIOCYH W WUP: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **TERMIN SZKOLENIA (od – do):**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **ILOŚĆ GODZIN SZKOLENIA:**

Ogółem 30/1 osobę

1. **MIEJSCE ODBYWANIA SZKOLENIA:**

……………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………..…..

……………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………....

1. **KOSZT SZKOLENIA:**

- koszt dla instytucji szkoleniowej …………………………………………… zł

- koszt osobogodziny …………………………… zł

1. **WYMAGANIA DLA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PRZEDMIOTU USŁUGI:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

 ….…………………………………..………………………

 (pieczątka i czytelny podpis osoby

 uprawnionej do reprezentowania)