**Załącznik nr 1**

**………………………………….**

**………………………………….**

 **(nazwa Wykonawcy)**

**FORMULARZ CENOWY OFERTY DLA ZADANIA NR ………………….**

|  |
| --- |
| **Cena za kurs 1 osoby w grupie** |
| **8-10 - osobowej (w tym ubezpieczenie): ………………………………………………………… zł** |
| **WYLICZENIE CENY OFERTY ZA PRZEPROWADZENIE KURSU:** |
|  | **Liczba godzin kursu:** |  |
|  | **Koszt 1 osobogodziny** (tj. cena za kurs 1 osoby/liczbę godzin): |  |

**DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI USŁUG O CHARAKTERZE ZGODNYM Z PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kursu oraz zakres tematyczny | Termin realizacji(od-do) | Liczba godzin kursu | Liczba grup(o wielkości minimum 10 osób) |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

Ponadto oświadczamy, że spełniamy istotne warunki zamówienia w zakresie: czasookresu prowadzenia zajęć, miejsca prowadzenia zajęć, zapewnienia warunków socjalnych, zapewnienia stanowisk pracy dla kursantów, wydania dokumentów o ukończeniu kursu.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią projektu umowy stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ i w pełni akceptujemy warunki w nim zawarte.

........................................ ......................................................................

 (miejscowość, data) (podpis osób uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika)