Załącznik 1 b do zapytania ofertowego

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: ..............................................................................................................................

Siedziba i adres: .............................................................................................................

Numer telefonu: ……………………………

Numer REGON ……………………………… Numer NIP ………………………….........................

Adres poczty elektronicznej …………………………………………………………………………..……

**Kalkulacja ceny ofertowej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia\*** | **Liczba osób** | **Cena jednostkowa netto za 1 osobę** (PLN) | **Cena jednostkowa netto za grupę****(PLN)** |
| 1 | Szkolenie Grupa I  |  |  |  |
| 2 | Szkolenie Grupa II  |  |  |  |
| 3 | **Egzamin\*** | **117** | 260,00 zł | 30 420 zł |
| Maksymalna wartość umowy (łączny koszt) |  |

\* zgodnie z § 14 ust 2 Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003r.
 w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji (Dz. U. z 2003 nr 89, poz. 829).

Wynagrodzenie obejmuje wszystkie wydatki Wykonawcy zgodnie z zakresem czynności określonym

w zapytaniu ofertowym.

**Doświadczenie trenera**

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba przeprowadzonych godzin dydaktycznych/szkoleniowych/wykładowych** | **Wykonawca winien zaznaczyć znak X przy zakresie godzin, które go dotyczą.** |
| 0-50 h |  |
| 51-150 h |  |
| 151-250 h |  |
| 251-350 h |  |
| 351 i powyżej |  |