

Załącznik nr 1

Formularz oferty

na potrzeby Projektu „Podkarpackie CENTRUM ROZWOJU Kompetencji i Kwalifikacji ” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VII. Regionalny rynek pracy, Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy - projekty konkursowe

Rozeznanie rynku nr 4/PCRKIK/MIS7/2020 z dnia 26.06.2020

dotyczące kompleksowej realizacji szkolenia z zakresu Marketing i sprzedaż z obsługą kasy fiskalnej wraz z egzaminem kwalifikacyjnym z kasy fiskalnej

Szkolenie z zakresu Marketing i sprzedaż z obsługą kasy fiskalnej wraz z egzaminem kwalifikacyjnym z kasy fiskalnej należy przeprowadzić dla 1 grupy szkoleniowej. Liczebność grupy – 10 Uczestników/czek Projektu w ramach realizacji Zadania nr 4 projektu pn. "Podkarpackie CENTRUM ROZWOJU Kompetencji i Kwalifikacji" w ramach Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VII. Regionalny rynek pracy, Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy - projekty konkursowe nr wniosku o dofinansowanie RPPK.07.01.00-18-0041/18.

1. Dane oferenta:

Nazwa Oferenta: NIP/REGON	
Adres:	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	

2. Oferuję zrealizowanie zamówienia w n/w cenie:

Lp.	Zakres usługi	Lokalizacja	Cena brutto za przeszkolenie 1 uczestnika kursu w zł	Cena brutto za zrealizowanie przedmiotu zamówienia w zł
1.	<p>Kompleksowa realizacja kursu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Przeprowadzenie zajęć teoretycznych; • Przeprowadzenie zajęć praktycznych; • Zapewnienie sali szkoleniowej z niezbędnym sprzętem; • Zapewnienie wykwalifikowanej kadry trenerskiej; • Zapewnienie materiałów szkoleniowych; • Zapewnienie całodziennego wyżywienia dla Uczestników/czek kursu; • Zapewnienie ubezpieczenia NNW dla Uczestników/czek kursu; • Zorganizowanie i przeprowadzenie egzaminu zewnętrznego dla Uczestników/czek kursu z kasy fiskalnej • Zorganizowanie i przeprowadzenie egzaminu wewnętrznego z zakresu marketingu i sprzedaży 	 zł zł
Nazwa jednostki certyfikującej nadającej kwalifikacje w zakresie obsługi kasy fiskalnej			

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. przekazywania tych danych Instytucji Pośredniczącej).

4. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie są zgodne z prawdą

.....
Miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć Oferenta