



# POWIATOWY URZĄD PRACY

ul. Rynek 9, 36-200 Brzozów, tel. 013 43 421 37, fax 013 43 080 70

e-mail: rzbr@praca.gov.pl

PZS.553.11.2024

Załącznik Nr 1

## FORMULARZ OFERTY

na wykonanie ~~dotychczas /usługi /roboty budowlanej\*~~  
szkolenie indywidualne „Operator koparko ładowarki klasy III” dla 1 osoby bezrobotnej

poniżej 130 000,00 zł.

### Nazwa i siedziba Wykonawcy:

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej: ..... Strona internetowa: .....

Numer telefonu: ..... Numer faksu: .....

Numer REGON: ..... Numer NIP: .....

Łączna wartość zamówienia netto: .....

Łączna wartość zamówienia brutto: ..... (słownie .....  
.....)

**Szkolenie: Operator koparko ładowarki klasy III  
dla 1 osoby bezrobotnej**

Miejsce organizacji szkolenia ( z dokładną lokalizacją) :

zajęcia teoretyczne.....

zajęcia praktyczne .....

Czas trwania : od.....do.....

Liczba godzin : ..... w tym .....godz. zajęć teoretycznych,  
.....godz. zajęć praktycznych.

Koszt osobogodziny: .....

<b>Lp</b>	<b>Treść</b>	<b>Kwota</b>
1	Wynagrodzenie: wykładowców, komisji egzaminacyjnej	
2	Wynagrodzenie: nadzoru pedagogicznego, kierownika kursu, pracowników obsługi	
3	Koszty materiałów dydaktycznych (książki, płyty, skrypty, testy, inne)	
4	Inne koszty bezpośrednie np.: dzierżawa sal, wynajem sprzętu	
5	Amortyzacja sprzętu	
6	Koszt egzaminu	
7	Narzuty + zysk	
8	RAZEM koszty:	
	<b>OGÓŁEM KOSZTY SZKOLENIA (brutto)</b>	

1. Oświadczamy, że:

- a. zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, określonymi w zaproszeniu i nie wnosimy do nich zastrzeżeń;
- b. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty;
- c. Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 poz. 835).

2. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

.....dn.....

.....  
podpis osoby uprawnionej