



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Oszacowanie wartości realizacji zadania polegającego na przygotowaniu i przeprowadzenie szkoleń z zakresu: kasjer – sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej, gastronomia z elementami cateringu i minimum sanitarnym, księgowość małych i średnich przedsiębiorstw, opiekun osób starszych, operator wózka widłowego, operator koparko-ładowarki, prawo jazdy kat. „B”

Nazwa i adres Zamawiającego

Ośrodek Pomocy Społecznej w Rzekuniu
ul. Kolonia 1B, 07-411 Rzekuń

Nazwa i adres Wykonawcy

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

W nawiązaniu do zapytanie o oszacowanie wartości oferuję wykonywanie przedmiotu zapytania w oparciu o poniższe ceny jednostkowe:

1. KASJER-SPRZEDAWCA Z OBSŁUGĄ KASY FISKALNEJ - dla 9 osób

Cena netto:.....zł (słownie:.....zł)
podatek VATzł (słownie:.....zł)
Cena brutto:.....zł (słownie:.....zł)
Koszt szkolenia 1 osoby brutto zł:

2. GASTRONOMIA Z ELEMENTAMI CATERINGU I MINIMUM SANITARNYM - dla 5 osób

Cena netto:.....zł (słownie:.....zł)
podatek VATzł (słownie:.....zł)
Cena brutto:.....zł (słownie:.....zł)
Koszt szkolenia 1 osoby brutto zł:



3. KSIĘGOWOŚĆ MAŁYCH I ŚREDNICH PRZEDSIĘBIORSTW - dla 3 osób

Cena netto:.....zł (słownie:.....zł)
podatek VATzł (słownie:.....zł)
Cena brutto:.....zł (słownie:.....zł)
Koszt szkolenia 1 osoby brutto zł:

4. OPIEKUN OSÓB STARSZYCH I CHORYCH PRZEWLEKLE - dla 2 osób

Cena netto:.....zł (słownie:.....zł)
podatek VATzł (słownie:.....zł)
Cena brutto:.....zł (słownie:.....zł)
Koszt szkolenia 1 osoby brutto zł:

5. OPERATOR WÓZKA WIDŁOWEGO – dla 4 osób

Cena netto:.....zł (słownie:.....zł)
podatek VATzł (słownie:.....zł)
Cena brutto:.....zł (słownie:.....zł)
Koszt szkolenia 1 osoby brutto zł:

6. OPERATOR KOPARKO-ŁADOWARKI - dla 1 osoby

Cena netto:.....zł (słownie:.....zł)
podatek VATzł (słownie:.....zł)
Cena brutto:.....zł (słownie:.....zł)
Koszt szkolenia 1 osoby brutto zł:

7. PRAWO JAZDY KAT. „B” - dla 4 osób

Cena netto:.....zł (słownie:.....zł)
podatek VATzł (słownie:.....zł)
Cena brutto:.....zł (słownie:.....zł)
Koszt szkolenia 1 osoby brutto zł:

.....
(miejsowość)

.....
(data)

.....
(podpis/y osób uprawnionych do reprezentacji
Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej podpis
pełnomocnika Wykonawców)