

Projekt Centrum Integracji Społecznej w Siemianowicach Śląskich  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Siemianowice Śląskie dnia 05.08.2019r.

**Do Wykonawców**

W związku z realizacją Projektu Centrum Integracji Społecznej w Siemianowicach Śląskich współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa IX: Włączenie społeczne, działanie: 9.1. Aktywna integracja, poddziałanie: 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym - konkurs Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich składa zapytanie o szacunkowy koszt na realizację szkoleń/kursów zawodowych dla szacunkowej liczby 22 uczestników projektu Centrum Integracji Społecznej w Siemianowicach Śląskich zgodnie z poniższą specyfikacją.

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich  
ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie  
Tel./fax. (32)765 – 62 – 49; e-mail: [projektyefs@mops.siemianowice.pl](mailto:projektyefs@mops.siemianowice.pl)

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWENIA:**

Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń/kursów zawodowych w ramach projektu Inwestuj w siebie opisanych poniżej:

**CZĘŚĆ I:**

NAZWA SZKOLENIA/KURSU	SPRZEDAWCA Z MODUŁEM KASY FISKALNEJ
CZAS TRWANIA	40 GODZIN
LICZBA UCZESTNIKÓW	MINIMALNA ILOŚĆ – 1 MAKSYMALNA ILOŚĆ – 2 SZACUNKOWA ILOŚĆ - 2
ZAKRES TEMATYCZNY	<ul style="list-style-type: none"> <li>• omówienie obowiązujących przepisów prawno – fiskalnych,</li> <li>• wystawianie faktur VAT czy rachunku,</li> <li>• budowa, zasady działania oraz podział urzędów fiskalnych,</li> <li>• przygotowanie kasy do pracy,</li> <li>• sprzedaż na kodach towarowych, sprzedaż z wykorzystaniem kodów kreskowych, przy pomocy urządzeń wspomagających sprzedaż (czytnik kodów kreskowych),</li> <li>• anulowanie sprzedaży, anulowanie błędnie wystawionego paragonu, reklamacja zwrot opakowań,</li> <li>• wykonywanie raportów,</li> <li>• system zapewniania bezpieczeństwa zdrowotnego żywności,</li> <li>• dobra praktyka higieniczna GHP,</li> <li>• opis produktów oferowanych do sprzedaży,</li> <li>• sporządzanie dokumentacji,</li> <li>• Skuteczne techniki sprzedaży,</li> <li>• Ćwiczenia : sprzedaż na kasach fiskalnych, obsługa terminala kart płatniczych, czynności związane z wymianą papieru.</li> </ul> <p><u>Program kursu powinien być zgodny z programem instytucji certyfikującej.</u></p>

**CZĘŚĆ II:**

Projekt *Centrum Integracji Społecznej w Siemianowicach Śląskich*  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

NAZWA SZKOLENIA/KURSU	<b>STYLIZACJA PAZNOKCI WRAZ Z MODUŁEM OBSŁUGI KASY FISKALNEJ</b>
CZAS TRWANIA	104 GODZINY
LICZBA UCZESTNIKÓW	MINIMALNA ILOŚĆ – 2 MAKSYMALNA ILOŚĆ – 3 SZACUNKOWA ILOŚĆ – 3
ZAKRES TEMATYCZNY	<p><b>STYLIZACJA PAZNOKCI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- omówienie zasad higieny pracy w zawodzie stylistki paznokci,</li> <li>- przedstawienie chorób i schorzeń paznokci,</li> <li>- omówienie procesu dezynfekcji i sterylizacji,</li> <li>- przedstawienie produktów do stylizacji paznokci oraz preparatów pomocniczych,</li> <li>- opis budowy paznokci naturalnych, przedstawienie różnych typów płytek,</li> <li>- poprawna terminologia i opis budowy paznokci przedłużonych w kształcie migdałka i owalnym,</li> <li>- poprawne podkładanie, przycinanie szablonu względem naturalnego paznokcia,</li> <li>- poprawne podkładanie, przycinanie szablonu względem naturalnego paznokcia</li> <li>- stylizacja paznokci przezroczystych, aplikacja koloru,</li> <li>- stylizacja paznokci z frenchem konstrukcyjnym, zastosowanie kamuflażu,</li> <li>- stylizacja paznokci z malowaną końcówką french,</li> <li>- nauka aplikacji żelu techniką naprzemienną,</li> <li>- przeprowadzenie zabiegu uzupełniania,</li> <li>- nauka poprawnego piłowania,</li> <li>- zastosowanie frezarki przy przygotowaniu i opracowywaniu paznokci.</li> <li>- przygotowanie płytki frezarką</li> <li>- poprawne malowanie paznokci lakierem hybrydowym,</li> <li>- aplikacja hybrydy 'pod skórki',</li> <li>- prawidłowe usuwanie hybrydy</li> </ul> <p><b>MODUŁ KASY FISKALNEJ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• omówienie obowiązujących przepisów prawno – fiskalnych,</li> <li>• wystawianie faktur VAT czy rachunku,</li> <li>• budowa, zasady działania oraz podział urzędów fiskalnych,</li> <li>• przygotowanie kasy do pracy,</li> <li>• sprzedaż na kodach towarowych, sprzedaż z wykorzystaniem kodów kreskowych, przy pomocy urządzeń wspomagających sprzedaż (czytnik kodów kreskowych),</li> <li>• anulowanie sprzedaży, anulowanie błędnie wystawionego paragonu, reklamacja zwrot opakowań,</li> <li>• wykonywanie raportów,</li> <li>• system zapewniania bezpieczeństwa zdrowotnego żywności,</li> </ul>



Projekt Centrum Integracji Społecznej w Siemianowicach Śląskich  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• dobra praktyka higieniczna GHP,</li> <li>• opis produktów oferowanych do sprzedaży,</li> <li>• sporządzanie dokumentacji.</li> <li>• Ćwiczenia : sprzedaż na kasach fiskalnych, obsługa terminala kart płatniczych, czynności związane z wymianą papieru.</li> </ul> <p><u>Program kursu powinien być zgodny z programem instytucji certyfikującej.</u></p>
--	--

**CZĘŚĆ III:**

NAZWA SZKOLENIA/KURSU	<b>OPIEKUN OSÓB STARSZYCH I NIEPEŁNOSPRAWNYCH</b>
CZAS TRWANIA	120 GODZIN
LICZBA UCZESTNIKÓW	SZACUNKOWA ILOŚĆ – 3
ZAKRES TEMATYCZNY	<ul style="list-style-type: none"> <li>• bezpieczeństwo i higiena w zawodzie opiekuna,</li> <li>• zawód opiekuna – charakterystyka i specyfika pracy,</li> <li>• proces starzenia się organizmu człowieka,</li> <li>• choroby wieku starszego, obserwacja chorego, pomiar parametrów,</li> <li>• problemy opieki nad osobami niepełnosprawnymi,</li> <li>• udzielanie pierwszej pomocy w sytuacji zagrożenia życia lub czasowej niedyspozycji,</li> <li>• podstawy terapii, rehabilitacji i aktywizacji osób starszych, niepełnosprawnych, zapoznanie się z metodyką masażu klasycznego,</li> <li>• profilaktyka odleżyn oraz skutków długotrwałego unieruchomienia,</li> <li>• zasady żywienia osób chorych, starszych i niepełnosprawnych,</li> <li>• organizacja pomieszczenia dla osoby ciężko chorej, niepełnosprawnej – wyposażenie, udogodnienia</li> <li>• - opieka nad umierającym,</li> <li>• wybrane zagadnienia z farmakologii</li> </ul> <p><u>Program kursu powinien być zgodny z programem instytucji certyfikującej.</u></p>

**CZĘŚĆ IV:**

NAZWA SZKOLENIA/KURSU	<b>CARVING Z MODUŁEM KASY FISKALNEJ</b>
CZAS TRWANIA	60 GODZIN
LICZBA UCZESTNIKÓW	MINIMALNA ILOŚĆ – 6 MAKSYMALNA ILOŚĆ – 8 SZACUNKOWA ILOŚĆ 8
ZAKRES TEMATYCZNY	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Omówienie zasad bezpieczeństwa przydatnych podczas pracy z ostrymi narzędziami,</li> <li>• Szczegółowy opis czynności i technik potrzebnych do wykonania pierwszej rzeźby i rozpoczęcie pracy z instruktorami,</li> <li>• Wycinanie liści i kwiatów z różnych warzyw i owoców,</li> <li>• Wykonanie kompozycji z wykonanych elementów,</li> <li>• Omówienie sposobów przechowywania i eksponowania kompozycji,</li> </ul>



Projekt *Centrum Integracji Społecznej w Siemianowicach Śląskich*  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Omówienie technik wycinania kwiatów, liści i innych ozdób w dużych owocach i warzywach,</li> </ul> <p><b>MODUŁ KASY FISKALNEJ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• omówienie obowiązujących przepisów prawno – fiskalnych,</li> <li>• wystawianie faktur VAT czy rachunku,</li> <li>• budowa, zasady działania oraz podział urządzeń fiskalnych,</li> <li>• przygotowanie kasy do pracy,</li> <li>• sprzedaż na kodach towarowych, sprzedaż z wykorzystaniem kodów kreskowych, przy pomocy urządzeń wspomagających sprzedaż (czytnik kodów kreskowych),</li> <li>• anulowanie sprzedaży, anulowanie błędnie wystawionego paragonu, reklamacja zwrot opakowań,</li> <li>• wykonywanie raportów,</li> <li>• system zapewniania bezpieczeństwa zdrowotnego żywności,</li> <li>• dobra praktyka higieniczna GHP,</li> <li>• opis produktów oferowanych do sprzedaży,</li> <li>• sporządzanie dokumentacji.</li> <li>• Ćwiczenia : sprzedaż na kasach fiskalnych, obsługa terminala kart płatniczych, czynności związane z wymianą papieru.</li> </ul> <p><u>Program kursu powinien być zgodny z programem instytucji certyfikującej.</u></p>
--	--

**CZĘŚĆ V:**

NAZWA SZKOLENIA/KURSU	OGRODNIK
CZAS TRWANIA	90 GODZINY
LICZBA UCZESTNIKÓW	MINIMALNA ILOŚĆ – 4 MAKSYMALNA ILOŚĆ – 5 SZACUNKOWA ILOŚĆ – 5
ZAKRES TEMATYCZNY	<ul style="list-style-type: none"> <li>• zasady BHP, ochrony ppoż., ochrony środowiska oraz ergonomii w zakresie pielęgnowania terenów zieleni,</li> <li>• obsługa maszyn do uprawy gleby i pielęgnacji roślin,</li> <li>• obsługa urządzeń nawadniających uprawy gruntowe i inspektowe,</li> <li>• gleba: przygotowanie gleby w gruncie, inspektach i szklarni do siewu i sadzenia, odkażanie podłoża i ziemi ogrodniczej, nawożenie organiczne i mineralne, walka z chwastami</li> <li>• materiał roślinny, siew i sadzenie: pozyskiwanie materiału roślinnego, przygotowanie sadzonek, siew, sadzenie, pikowanie, wysadzanie i przesadzanie w gruncie, inspektach i w szklarni, zakładanie trawników, sadzenie drzew i krzewów – ozdobnych i owocowych;</li> <li>• pielęgnacja roślin i zbiory: pielęgnacja roślin w gruncie,</li> </ul>



Projekt Centrum Integracji Społecznej w Siemianowicach Śląskich  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<p>inspektach i w szklarni, pielęgnacja trawników, pielęgnacja drzew i krzewów – ozdobnych i owocowych, okulizacja, szczepienie i przeszczepiania</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zbiory i przechowywanie materiału do sprzedaży: zbiór kwiatów, warzyw i owoców z gruntu, w szklarniach i inspektach, przygotowanie materiału do sprzedaży</li> </ul> <p><u>Program kursu powinien być zgodny z programem instytucji certyfikującej.</u></p>
--	--

**CZĘŚĆ VI:**

NAZWA SZKOLENIA/KURSU	<b>MONTER INSTALACJI WOD-KAN-GAZ Z UPRAWNIENIAMI EG3</b>
CZAS TRWANIA	80 GODZIN
LICZBA UCZESTNIKÓW	SZACUNKOWA ILOŚĆ – 1
ZAKRES TEMATYCZNY	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bezpieczeństwo i higiena pracy: omówienie zasad bezpiecznego wykonywania zadań zawodowych zgodnie z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz ochrony środowiska.</li> <li>• Zagadnienia ogólna: przedstawienie zagadnień z zakresu: materiałowznawstwa budowlanego, organizacji pracy monterów oraz rysunku zawodowego budowlanego,</li> <li>• Instalacje centralnego ogrzewania: omówienie źródeł ciepła dla instalacji c.o., systemów i rodzajów ogrzewania, zasad prowadzenia przewodów pionowych i poziomych, rodzajów i połączeń grzejników. oraz zasad odbioru technicznego instalacji</li> <li>• Instalacje wodociągowe: zapoznanie z zadaniami i rodzajami instalacji wodociągowych, uzbrojeniami instalacji wodociągowych, zasadami montażu przewodów wodociągowych oraz warunkami technicznymi odbioru instalacji wodociągowych,</li> <li>• Instalacje kanalizacyjne: przedstawienie budowy i zadań instalacji kanalizacyjnych, uzbrojeń i przyborów instalacji kanalizacyjnych, zasad montażu instalacji kanalizacyjnych oraz warunków odbioru technicznego instalacji kanalizacyjnych,</li> <li>• Instalacje gazowe: omówienie zasad budowy, działania oraz warunków technicznych obsługi urządzeń, instalacji i sieci gazowej. Przedstawienie zasad eksploatacji instalacji gazowej, zasad i warunków wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych oraz warunków odbioru technicznego instalacji gazowej.</li> </ul> <p><u>Program kursu powinien być zgodny z programem instytucji certyfikującej.</u></p>



### III WARUNKI OGÓLNE DLA WSZYSTKICH CZĘŚCI:

- Miejsce realizacji usługi: w miejscu wskazanym przez Wykonawcę na terenie Siemianowic Śląskich lub w miastach oddalonych o 20 km.
  - Prowadzenie zajęć zgodnie z przyjętym programem i harmonogramem realizacji.
  - Wykonawca będzie zobowiązany do:
    - a) Zapewnienia niezbędnych materiałów dydaktycznych (skrypt) dla wszystkich uczestników szkoleń/kursów oraz po jednym egzemplarzu z każdego szkolenia/kursu dla Zamawiającego do dokumentacji z szkolenia/kursu,
    - b) Dysponowania odpowiednimi warunkami lokalowymi tzn. musi posiadać salę wykładową adekwatną do wielkości grupy do przeprowadzenia zajęć teoretycznych. Sala powinna być wyposażona m.in.: w rzutnik multimedialny, ekran do rzutnika, a także tablicę. Ponadto Wykonawca powinien dysponować miejscem do przeprowadzenia zajęć praktycznych,
    - c) Ubezpieczenia uczestników kursu ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków, powstałych w drodze do miejsca szkolenia i z powrotem,
    - d) Skierowania i opłacenia następujących badań:
      - lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań udziału w kursie
      - do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz wykonania książeczki zdrowia lub jeśli uczestnik posiada taką książeczkę dokonania jej aktualizacji w przypadku części I.
- W przypadku, gdy lekarz medycyny pracy, uzna, iż uczestnik nie może odbyć szkolenia/kursu, wówczas zamawiający zapłaci tylko i wyłącznie za przeprowadzone badania,
- e) Opłacenia i zorganizowania uczestnikom egzaminów zewnętrznych przed komisjami uprawnionymi do egzaminowania
  - f) Wydania uczestnikom odpowiednich zaświadczeń (zgodnych z wytycznymi Ministerstwa Edukacji Narodowej (MEN)) oraz stosownych uprawnień.

Wykonawca dokonując wyceny zamówienia powinien uwzględniać wszystkie koszty związane z przeprowadzeniem usługi ujęte w piśmie, jak również inne koszty, które nie zostały ujęte, a są niezbędne do przeprowadzenia szkoleń/kursów zawodowych.

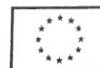
- III. **UWAGA! Zamawiający zaznacza, iż przedmiotowe oszacowanie wartości zamówienia konieczne jest do ustalenia wartości zamówienia, które ma wpływ na tryb prowadzonego postępowania tzn. czy konieczne będzie stosowanie przez Zamawiającego ustawy Prawo Zamówień Publicznych.**

### IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA WYCENY:

- Wycenę należy przesłać na adres: e – mail: [k.sowinski@mops.siemianowice.pl](mailto:k.sowinski@mops.siemianowice.pl) do dnia: **09.08.2019r.**

**SPECJALISTA**  
ds. szkoleń zawodowych

*Krzysztof Sowiński*  
**Krzysztof Sowiński**



**CZĘŚĆ I:**

Nazwa firmy/Imię i nazwisko: .....

Adres siedziby/ adres zamieszkania: .....

Tel./fax.: .....

Adres e-mail: .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na pismo dotyczące usługi na realizację szkolenia/kursu pn.: „**Sprzedawca z modułem kasy fiskalnej**” w ramach projektu „Centrum Integracji Społecznej w Siemianowicach Śląskich”, składam wycenę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA					
Koszt kursu dla 1 osoby (a)	Koszt badań dla 1 osoby (b)	Koszt egzaminu przez instytucję certyfikującą dla 1 osoby (c)	Wynagrodzenie za całą usługę dla 1 osoby (d= a <b>x</b> b <b>x</b> c)	Szacunkowa liczba osób (e)	Wynagrodzenie za całą usługę (f= d <b>x</b> e)
.....zł netto	.....zł netto	.....zł. netto	.....zł netto	2 osoby	.....zł. netto

**Złożona wycena ma stanowić całkowite szacunkowe wynagrodzenie wykonawcy, bez podatku od towarów i usług, w tym**

..... dn. \_\_. \_\_. 2019r.  
Miejscowość

.....  
podpis Wykonawcy



Projekt *Centrum Integracji Społecznej w Siemianowicach Śląskich*  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**CZĘŚĆ II:**

Nazwa firmy/Imię i nazwisko: .....

Adres siedziby/ adres zamieszkania: .....

Tel./fax.: .....

Adres e-mail: .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na pismo dotyczące usługi na realizację szkolenia/kursu pn.: „**Stylizacja paznokci z modułem kasy fiskalnej**” w ramach projektu „Centrum Integracji Społecznej w Siemianowicach Śląskich”, składam wycenę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

<b>SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA</b>				
<b>Koszt kursu dla 1 osoby (a)</b>	<b>Koszt egzaminu przez instytucje certyfikującą dla 1 osoby (b)</b>	<b>Wynagrodzenie za całą usługę dla 1 osoby (d=axb)</b>	<b>Szacunkowa liczba osób (e)</b>	<b>Wynagrodzenie za całą usługę (f= dxe)</b>
.....zł netto	.....zł. netto	.....zł netto	3 osoby	.....zł. netto

**Złożona wycena ma stanowić całkowite szacunkowe wynagrodzenie wykonawcy, bez podatku od towarów i usług, w tym**

..... dn. \_\_. \_\_. 2019r.  
Miejscowość

.....  
podpis Wykonawcy





Projekt Centrum Integracji Społecznej w Siemianowicach Śląskich  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**CZĘŚĆ III:**

Nazwa firmy/Imię i nazwisko: .....

Adres siedziby/ adres zamieszkania: .....

Tel./fax.: .....

Adres e-mail: .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na pismo dotyczące usługi na realizację szkolenia/kursu pn.: „Opiekun osób starszych i niepełnosprawnych” w ramach projektu „Centrum Integracji Społecznej w Siemianowicach Śląskich”, składam wycenę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA				
Koszt kursu dla 1 osoby (a)	Koszt egzaminu przez instytucje certyfikującą dla 1 osoby (c)	Wynagrodzenie za całą usługę dla 1 osoby (d=axbxc)	Szacunkowa liczba osób (e)	Wynagrodzenie za całą usługę (f= dxe)
.....zł netto	.....zł. netto	.....zł netto	3 osoby	..... zł. netto

**Złożona wycena ma stanowić całkowite szacunkowe wynagrodzenie wykonawcy, bez podatku od towarów i usług, w tym**

..... dn. \_\_\_\_\_.2019r.  
Miejscowość

.....  
podpis Wykonawcy



Projekt Centrum Integracji Społecznej w Siemianowicach Śląskich  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**CZĘŚĆ IV:**

Nazwa firmy/Imię i nazwisko: .....

Adres siedziby/ adres zamieszkania: .....

Tel./fax.: .....

Adres e-mail: .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na pismo dotyczące usługi na realizację szkolenia/kursu pn.: „Carving z modułem kasy fiskalnej” w ramach projektu „Centrum Integracji Społecznej w Siemianowicach Śląskich”, składam wycenę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

<b>SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA</b>					
<b>Koszt kursu dla 1 osoby (a)</b>	<b>Koszt badań dla 1 osoby (b)</b>	<b>Koszt egzaminu przez instytucję certyfikującą dla 1 osoby (c)</b>	<b>Wynagrodzenie za całą usługę dla 1 osoby (d=abxc)</b>	<b>Szacunkowa liczba osób (e)</b>	<b>Wynagrodzenie za całą usługę dla 5 osób (f= dxe)</b>
.....zł <b>netto</b>	.....zł <b>netto</b>	.....zł. <b>netto</b>	.....zł <b>netto</b>	<b>8 osób</b>	.....zł. <b>netto</b>

**Złożona wycena ma stanowić całkowite szacunkowe wynagrodzenie wykonawcy, bez podatku od towarów i usług, w tym**

..... dn. \_\_. \_\_. 2019r.

Miejscowość

.....  
podpis Wykonawcy



Projekt Centrum Integracji Społecznej w Siemianowicach Śląskich  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**CZĘŚĆ V:**

Nazwa firmy/Imię i nazwisko: .....

Adres siedziby/ adres zamieszkania: .....

Tel./fax.: .....

Adres e-mail: .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na pismo dotyczące usługi na realizację szkolenia/kursu pn.: „Ogrodnik” w ramach projektu „Centrum Integracji Społecznej w Siemianowicach Śląskich”, składam wycenę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

<b>SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA</b>				
<b>Koszt kursu dla 1 osoby (a)</b>	<b>Koszt egzaminu przez instytucję certyfikującą dla 1 osoby (c)</b>	<b>Wynagrodzenie za całą usługę dla 1 osoby (d=axbxc)</b>	<b>Szacunkowa liczba osób (e)</b>	<b>Wynagrodzenie za całą usługę (f= dxe)</b>
.....zł <b>netto</b>	.....zł. <b>netto</b>	.....zł <b>netto</b>	<b>5 osób</b>	.....zł. <b>netto</b>

**Złożona wycena ma stanowić całkowite szacunkowe wynagrodzenie wykonawcy, bez podatku od towarów i usług, w tym**

..... dn. \_\_. \_\_. 2019r.

Miejscowość

.....  
podpis Wykonawcy



Projekt *Centrum Integracji Społecznej w Siemianowicach Śląskich*  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**CZĘŚĆ VI:**

Nazwa firmy/Imię i nazwisko: .....

Adres siedziby/ adres zamieszkania: .....

Tel./fax.: .....

Adres e-mail: .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na pismo dotyczące usługi na realizację szkolenia/kursu pn.: „**Monter instalacji wod-kan-gaz z uprawnieniami EG-3**” w ramach projektu „Centrum Integracji Społecznej w Siemianowicach Śląskich”, składam wycenę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

<b>SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA</b>				
<b>Koszt kursu dla 1 osoby (a)</b>	<b>Koszt egzaminu przez instytucję certyfikującą dla 1 osoby (c)</b>	<b>Wynagrodzenie za całą usługę dla 1 osoby (d=axbxc)</b>	<b>Szacunkowa liczba osób (e)</b>	<b>Wynagrodzenie za całą usługę (f= dxe)</b>
.....zł netto	.....zł. netto	.....zł netto	1 osoba	.....zł. netto

**Złożona wycena ma stanowić całkowite szacunkowe wynagrodzenie wykonawcy, bez podatku od towarów i usług, w tym**

..... dn. \_\_. \_\_. 2019r.

Miejscowość

.....  
podpis Wykonawcy