

Projekt **SORSAL Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej** współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Siemianowice Śląskie dnia 16.09.2019r.

Do Wykonawców

W związku z realizacją projektu **SORSAL Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej** współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne, dla działania 9.1. Aktywna integracja, dla poddziałania 9.1.1. Wzmacnianie potencjału społeczno-zawodowego społeczności lokalnych – ZIT, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich składa zapytanie o szacunkowy koszt na realizację szkoleń/kursów zawodowych dla przybliżonej ilości 25 uczestników projektu zgodnie z poniższą specyfikacją.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie
Biuro Projektu Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej
Tel./fax. (32)765 – 62 – 49; e-mail: k_sowinski@mops.siemianowice.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWENIA:

Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń/kursów zawodowych w ramach projektu Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej opisanych poniżej:

CZĘŚĆ I:

NAZWA SZKOLENIA/KURSU	OBSŁUGA KASY FISKALNEJ Z KSIĄŻECZKĄ ZDROWIA
CZAS TRWANIA	40 GODZIN
LICZBA UCZESTNIKÓW	MINIMALNA ILOŚĆ – 5 MAKSYMALNA ILOŚĆ – 9 SZACUNKOWA ILOŚĆ - 8
ZAKRES TEMATYCZNY	<ul style="list-style-type: none"> • omówienie obowiązujących przepisów prawno – fiskalnych, • wystawianie faktur VAT czy rachunku, • budowa, zasady działania oraz podział urządzeń fiskalnych, • przygotowanie kasy do pracy, • sprzedaż na kodach towarowych, sprzedaż z wykorzystaniem kodów kreskowych, przy pomocy urządzeń wspomagających sprzedaż (czytnik kodów kreskowych), • anulowanie sprzedaży, anulowanie błędnie wystawionego paragonu, reklamacja zwrot opakowań, • wykonywanie raportów, • system zapewniania bezpieczeństwa zdrowotnego żywności, • dobra praktyka higieniczna GHP, • opis produktów oferowanych do sprzedaży, • sporządzanie dokumentacji. • Ćwiczenia : sprzedaż na kasach fiskalnych, obsługa terminala kart płatniczych, czynności związane z wymianą papieru. <p><u>Program kursu powinien być zgodny z programem instytucji certyfikującej.</u></p>

Projekt **SORSAL Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej** współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

CZĘŚĆ II:

NAZWA SZKOLENIA/KURSU	OPERATOR WÓZKA WIDŁOWEGO
CZAS TRWANIA	WEDŁUG PROGRAMU SZKOLENIA/KURSU ZATWIERDZONEGO PRZEZ URZĄD DOZORU TECHNICZNEGO.
LICZBA UCZESTNIKÓW	MINIMALNA ILOŚĆ – 3 MAKSYMALNA ILOŚĆ – 5 SZACUNKOWA ILOŚĆ - 4
ZAKRES TEMATYCZNY	<ul style="list-style-type: none"> • typy stosowanych wózków, • budowę wózków, • czynności operatora przed rozpoczęciem, w trakcie oraz po zakończeniu pracy, • użytkowanie wózka widłowego, • uruchamianie i kierowanie wózkiem widłowym, • praktyczną naukę jazdy wózkiem widłowym (manewrowanie wózkiem z ładunkiem oraz bez ładunku), • wymianę butli gazowej, • wiadomości z zakresu ładunkoznawstwa, • BHP, • wiadomości o dozorcze technicznym, • zajęcia praktyczne <p><u>Program kursu powinien być zgodny z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 października 2003 r. w sprawie warunków technicznych dozoru technicznego w zakresie eksploatacji niektórych urządzeń transportu bliskiego (Dz. U. Nr 193, poz. 1890)</u></p>

CZĘŚĆ III:

NAZWA SZKOLENIA/KURSU	OPERATOR OBRABIAREK CNC
CZAS TRWANIA	80 GODZIN
LICZBA UCZESTNIKÓW	MINIMALNA ILOŚĆ – 1 MAKSYMALNA ILOŚĆ – 3 SZACUNKOWA ILOŚĆ – 3
ZAKRES TEMATYCZNY	<ul style="list-style-type: none"> • czytania rysunku technicznego • mocowania elementu obrabianego na obrabiarce • doboru narzędzi i parametrów obróbki • strategii obróbki • obsługi obrabiarek sterowanych numerycznie: <ul style="list-style-type: none"> - tokarki CNC - frezarki CNC • programowania obrabiarek CNC • obróbki elementów na podstawie rysunku technicznego • wykonywanie pomiaru kontrolnego obrobionych elementów za pomocą narzędzi pomiarowych. <p><u>Program kursu powinien być zgodny z programem instytucji certyfikującej.</u></p>

Projekt *SORSAL Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej*
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

CZĘŚĆ IV:

NAZWA SZKOLENIA/KURSU	OPERATOR SPRZĘTU SPRZĄTAJĄCEGO
CZAS TRWANIA	80 GODZIN
LICZBA UCZESTNIKÓW	MINIMALNA ILOŚĆ – 1 MAKSYMALNA ILOŚĆ – 2 SZACUNKOWA ILOŚĆ – 2
ZAKRES TEMATYCZNY	<ul style="list-style-type: none"> • zagadnienia z zakresu przepisów BHP i PPOŻ na stanowisku pracy z urządzeniami sprzątającymi, • pierwsza pomoc przedlekarska, • technologia prac porządkowych, • nowoczesne urządzenia i osprzęt wykorzystywany w procesie sprzątania i konserwacji, • instruktaż prac porządkowych realizowanych ręcznie i w formie zmechanizowanych, • kompleksowe sprzątanie dużych obiektów, • czyszczenie i konserwacja posadzek, • pranie wykładzin dywanowych, żaluzji i tapicerki meblowej. <p><u>Program kursu powinien być zgodny z programem instytucji certyfikującej.</u></p>

CZĘŚĆ V:

NAZWA SZKOLENIA/KURSU	POMOC KUCHENNA
CZAS TRWANIA	100 GODZIN
LICZBA UCZESTNIKÓW	MINIMALNA ILOŚĆ – 2 MAKSYMALNA ILOŚĆ – 6 SZACUNKOWA ILOŚĆ – 5
ZAKRES TEMATYCZNY	<ul style="list-style-type: none"> • obowiązki pomocy kuchennej, • elementy etyki zawodowej, • obsługa klienta, • podstawowe zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, • podstawy żywienia człowieka, • obróbka artykułów spożywczych, • przygotowywanie półproduktów, • przygotowywanie niektórych dań i potraw, • czynności porządkowe (utrzymywanie czystości naczyń, narzędzi oraz zmechanizowanego sprzętu gospodarstwa domowego, mebli (stołów, blatów) oraz pomieszczeń kuchennych i zaplecza gastronomicznego, • zajęcia praktyczne <p><u>Program kursu powinien być zgodny z programem instytucji certyfikującej.</u></p>

Projekt *SORSAL Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej*
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

CZĘŚĆ VI:

NAZWA SZKOLENIA/KURSU	STYLIZACJA PAZNOKCI WRAZ Z MODUŁEM OBSŁUGI KASY FISKALNEJ
CZAS TRWANIA	104 GODZINY
LICZBA UCZESTNIKÓW	SZACUNKOWA ILOŚĆ – 1
ZAKRES TEMATYCZNY	<p>STYLIZACJA PAZNOKCI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • omówienie zasad higieny pracy w zawodzie stylistki paznokci, • przedstawienie chorób i schorzeń paznokci, • omówienie procesu dezynfekcji i sterylizacji, • przedstawienie produktów do stylizacji paznokci oraz preparatów pomocniczych, • opis budowy paznokci naturalnych, przedstawienie różnych typów płytek, • poprawna terminologia i opis budowy paznokci przedłużonych w kształcie migdałka i owalnym, • poprawne podkładanie, przycinanie szablonu względem naturalnego paznokcia, • poprawne podkładanie, przycinanie szablonu względem naturalnego paznokcia • stylizacja paznokci przezroczystych, aplikacja koloru, • stylizacja paznokci z frenchem konstrukcyjnym, zastosowanie kamuflażu, • stylizacja paznokci z malowaną końcówką french, • nauka aplikacji żelu techniką naprzemienną, • przeprowadzenie zabiegu uzupełniania, • nauka poprawnego piłowania, • zastosowanie frezarki przy przygotowaniu i opracowywaniu paznokci. • przygotowanie płytki frezarką • poprawne malowanie paznokci lakierem hybrydowym, • aplikacja hybrydy 'pod skórki', • prawidłowe usuwanie hybrydy <p>MODUŁ KASY FISKALNEJ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • omówienie obowiązujących przepisów prawno – fiskalnych, • wystawianie faktur VAT czy rachunku, • budowa, zasady działania oraz podział urzędów fiskalnych, • przygotowanie kasy do pracy, • sprzedaż na kodach towarowych, sprzedaż z wykorzystaniem kodów kreskowych, przy pomocy urządzeń wspomagających sprzedaż (czytnik kodów kreskowych), • anulowanie sprzedaży, anulowanie błędnie wystawionego paragonu, reklamacja zwrot opakowań, • wykonywanie raportów, • system zapewniania bezpieczeństwa zdrowotnego żywności, • dobra praktyka higieniczna GHP,

Projekt *SORSAL Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej*
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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

CZĘŚĆ VII:

NAZWA SZKOLENIA/KURSU	SPAWANIE METODĄ MAG (135)
CZAS TRWANIA	145 GODZIN
LICZBA UCZESTNIKÓW	SZACUNKOWA ILOŚĆ – 1
ZAKRES TEMATYCZNY	KURS ZOSTANIE PRZEPROWADZONY ZGODNIE Z WYTYCZNYMI INSTYTUTU SPAWALNICTWA W GLIWICACH

CZĘŚĆ VIII:

NAZWA SZKOLENIA/KURSU	KADRY I PŁACE Z MODUŁEM ECDL e-Citizen
CZAS TRWANIA	90 GODZIN
LICZBA UCZESTNIKÓW	SZACUNKOWA ILOŚĆ – 1
ZAKRES TEMATYCZNY	<ul style="list-style-type: none"> • Podstawowe zagadnienia prawa pracy. Prowadzenie i kompletowanie dokumentacji pracowniczej nawiązanie stosunku pracy (pracodawca, pracownik , zakład pracy, stosunek pracy, kompletowanie dokumentacji i danych osobowych niezbędnych do zawarcia umowy o pracę, przechowywanie dokumentacji, zawarcie umowy o pracę – termin zawarcia, treść, forma, rodzaje umów o pracę, inne formy zatrudnienia – stosunek pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania, zgłoszenie do ZUS – terminy, dokumenty, podstawowe obowiązki pracodawcy związane z przyjęciem pracownika do pracy i jego zatrudnieniem) • Szczególne formy zatrudnienia oraz umowy cywilno-prawne (zatrudnienie pracownika prowadzącego działalność gospodarczą, emeryt, rencista w firmie, niepełnosprawni, młodociani, cudzoziemcy, umowa o dzieło, umowa zlecenie, kontrakt menedżerski, umowa o zarządzanie, samozatrudnienie) • Studium przypadków pracowniczych (zmiana warunków umowy o pracę , aneksy, przeseregowania, szczególne formy zmiany warunków umów o pracę w przypadku likwidacji pracodawcy, przejścia części zakładu pracy na innego pracodawcę, zwolnienia grupowe, związki zawodowe w zakładzie pracy i wynikające z ich istnienia konsekwencje, pracodawcy u których brak związków zawodowych, kary, nagany i wyróżnienia, terminy wnoszenia przez pracownika sprzeciwu) • Zagadnienia płacowe (Wynagradzanie za pracę- ogólne

Projekt *SORSAL Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej*
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<p>warunki ustalania, Wynagrodzenie za czas choroby)</p> <ul style="list-style-type: none">• Zajęcia praktyczne (zakładanie akt osobowych, wypełnianie umowy o pracę, praktyczne uwagi, analiza konkretnych przypadków, wprowadzenie danych pracownika do systemu kadrowo- płacowego, zgłoszenie pracownika do ZUS w programie Płatnik, szczególne formy dokumentów dla poszczególnych grup pracowniczych, zawieranie umów cywilno-prawnych, wprowadzanie do systemu kadrowo – płacowego innych grup pracowniczych oraz pracowników obcych, zgłaszanie do ZUS – inne formy kodów pracowniczych)• MODUŁ ECDL E-CITIZEN:<ul style="list-style-type: none">a. Blok podstawowy:<ul style="list-style-type: none">- komputer- pliki i foldery- proste programy- podstawy Internetu- podstawy poczty elektronicznejb. Wyszukiwanie informacji<ul style="list-style-type: none">- wyszukiwanie- środki ostrożności- informacje: Dostępu-Użycie e-Uczestnictwo- serwisy on-line- uczestnictwo Dostęp-Interakcja-Wykorzystanie <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) Zakupienia uczestnikom szkoleń/kursów odpowiednich biletów komunikacji miejskiej lub zapewnienia transportu własnego na miejsce realizacji szkoleń/kursów i z powrotem,
 - d) Ubezpieczenia uczestników kursu ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków, powstałych w drodze do miejsca szkolenia i z powrotem,
 - e) Skierowania i opłacenia następujących badań:
 - lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań udziału w kursie w przypadku
 - badań psychotechnicznych w przypadku części IV,



Projekt *SORSAL Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej*
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- 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, lekarz od badań psychotechnicznych uzna, iż uczestnik nie może odbyć szkolenia/kursu, wówczas zamawiający zapłaci tylko i wyłącznie za przeprowadzone badania,

- f) Opłacenia i zorganizowania uczestnikom egzaminów zewnętrznych przed komisjami uprawnionymi do egzaminowania
- g) Wydania uczestnikom odpowiednich zaświadczeń (zgodnych z wytycznymi Ministerstwa Edukacji Narodowej (MEN)) oraz stosownych uprawnień.

Wykonawca dokonując wyceny zamówienia powinien uwzględnić 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
do dnia: 19.09.2019r.

SPECJALISTA
ds. szkoleń zawodowych
Sowinski
Krzysztof Sowiński

Projekt *SORSAL Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej*
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

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.: „**Obsługa kasy fiskalnej wraz z książeczką zdrowia**” w ramach projektu „Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej”, 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 instytucje certyfikującą dla 1 osoby (c)	Wynagrodzenie za całą usługę dla 1 osoby (d=a+b+c)	Szacunkowa liczba osób (e)	Wynagrodzenie za całą usługę (f= dxe)
.....zł netto	.....zł netto	.....zł. netto	.....zł netto	8 osób	.....zł. netto

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

..... dn. __. __. __. 2019r.

Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy

Projekt **SORSAL Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej** 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.: „Operator wózka widłowego” w ramach projektu „Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej”, składam wycenę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

<u>SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA</u>					
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+c)	Szacunkowa liczba osób (e)	Wynagrodzenie za całą usługę (f= dxe)
.....zł netto	.....zł netto	.....zł. netto	.....zł netto	4 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 **SORSAL Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej**
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.: „**Operator obrabiarek CNC**” w ramach projektu „Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej”, 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+c)	Szacunkowa liczba osób (e)	Wynagrodzenie za całą usługę (f= dxe)
.....zł netto	.....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 **SORSAL. Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej** 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.: „**Operator sprzętu sprząającego**” w ramach projektu „Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej”, 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+c)	Szacunkowa liczba osób (e)	Wynagrodzenie za całą usługę (f= dxe)
.....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 *SORSAL Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej*
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.: „Pomoc kuchenna” w ramach projektu „Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej”, 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+c)	Szacunkowa liczba osób (e)	Wynagrodzenie za całą usługę (f= dxe)
.....zł netto	.....zł netto	.....zł. netto	.....zł netto	7 osób	.....zł. netto

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

..... dn. _____.2019r.

Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy

Projekt **SORSAL Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej** 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.: „**Stylizacja paznokci wraz z modulem kasy fiskalnej**” w ramach projektu „Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej”, 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+c)	Szacunkowa liczba osób (e)	Wynagrodzenie za całą usługę (f= dxe)
.....zł netto	.....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



Projekt **SORSAL Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej**
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

CZĘŚĆ VII:

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.: „**Spawanie metodą MAG**” w ramach projektu „Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej”, 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 instytucje certyfikującą dla 1 osoby (c)	Wynagrodzenie za całą usługę dla 1 osoby (d=a+b+c)	Szacunkowa liczba osób (e)	Wynagrodzenie za całą usługę (f= dxe)
.....zł netto	.....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

Projekt **SORSAL Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej**
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

CZĘŚĆ VIII:

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.: „**Kadry i płace z modułem ECDL e-Citizen**” w ramach projektu „Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej”, 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 instytucje certyfikującą dla 1 osoby (c)	Wynagrodzenie za całą usługę dla 1 osoby (d=a+b+c)	Szacunkowa liczba osób (e)	Wynagrodzenie za całą usługę (f= dxe)
.....zł netto	.....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