***Załącznik nr 1 do Rozeznania rynku nr CNZ/Z4/4/2018-RR***

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. DANE SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ** | |
| ***Nazwisko, Imię (imiona)***  ***/Nazwa firmy*** |  |
| ***Adres*** |  |
| ***Telefon kontaktowy*** |  |
| ***Adres poczty elektronicznej*** |  |
| **ZGODNIE Z WYMOGAMI OKREŚLONYMI W ZAPYTANIU NR CNZ/Z4/4/2018-RR  SKŁADAM OFERTĘ NA WYNAJEM SAL DYDAKTYCZNYCH NA PRZEPROWADZENIE :**  **ZAWODOWEGO** | |
| **1. JEDNEJ GODZINY ZEGAROWEJ INDYWIDUALNEGO POŚREDNICTWA PRACY:**  **……………………………zł netto**  **słownie:…………………………………………………….………………………………………………………………………………………………** | |
| **2. JEDNEJ GODZINY DYDAKTYCZNEJ ZAJĘĆ GRUPOWYCH W RAMACH WARSZTATÓW „AKTYWNE METODY POSZUKIWANIA PRACY”, WARSZTATÓW „TRENING EKONOMICZNY”, „WARSZTATÓW ZARZĄDZANIE SOBĄ”:**  **……………………………zł netto**  **słownie:…………………………………………………….………………………………………………………………………………………………** | |

.................................. ……………............................................

*data i miejscowość czytelny podpis składającego ofertę*