Załącznik nr 1 do oferty

|  |  |
| --- | --- |
| **PRELIMINARZ KOSZTÓW** | |
| Nazwa szkolenia |  |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Liczba godzin szkolenia |  |
| Liczba osób uczestniczących w szkoleniu  ze strony PUP Olkusz |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Oferuję/my realizację szkolenia zgodnie z poniższą ceną: | |
| **Rodzaj poniesionych kosztów na realizację szkolenia** | **Kwota w zł** |
| Wynagrodzenie wykładowców |  |
| Koszty administrowania obiektem w trakcie szkolenia. Wynajem, eksploatacja pomieszczeń i sprzętu |  |
| Środki dydaktyczne i materiały szkoleniowe |  |
| Organizacja, administracja, kierownictwo i księgowość |  |
| Opłaty teleinformatyczne |  |
| Egzamin wewnętrzny, jeśli dotyczy |  |
| Inne: |  |
| Ogółem: | **Koszt szkolenia  1 osoby** | **Koszt osobogodziny**  koszt szkolenia 1 osoby : liczba godz. szkolenia |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Koszt egzaminu kwalifikacyjnego  za 1 osobę w zł** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Razem koszt szkolenia i egzaminu kwalifikacyjnego za 1 osobę** |  |

|  |
| --- |
| data i podpis Wykonawcy |