

.....
pieczęć wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY:
Powiatowy Urząd Pracy
ul. Dworcowa 9
68 – 100 Żagań

OFERTA NA PRZEPROWADZENIE SZKOLENIA
OPERATOR WÓZKA WIDŁOWEGO

Nazwa Wykonawcy	
Adres wykonawcy	
Województwo	
NIP	
Tel./fax	
Adres e-mail	
Numer aktualnego wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych	
Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym	

- 1) Całkowity koszt szkolenia: zł
(słownie złotych :)
- 2) Miejsce przeprowadzenia szkolenia (adres):
teoria:
praktyka:
- 3) Ilość godzin szkolenia przypadających na 1 uczestnika: godz., w tym godz. zajęć teoretycznych i godz. zajęć praktycznych.
- 4) Termin szkolenia:

.....
data

.....
pieczęć i podpis upoważnionej osoby