***Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego***

**OFERTA WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy |  |
| Adres wykonawcy |  |
| Kontakt e-mail, telefon |  |

W postępowaniu nr 1/2020 oferuję wykonanie przedmiotu w cenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cena brutto za 1 godz. dyd. szkolenia | Całkowita cena brutto za deklarowaną liczbę godzin (6 godz. dyd.) i zakres szkolenia do realizacji |
| szkolenie nr 1 - 6 godz. dyd. miejsce realizacji Białystok |  |  |
| szkolenie nr 2 - 6 godz. dyd. miejsce realizacji Białystok |  |  |
| szkolenie nr 3 - 6 godz. dyd. miejsce realizacji Suwałki |  |  |
| szkolenie nr 4 - 6 godz. dyd. miejsce realizacji Łomża |  |  |

Oświadczam, że zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

*Miejscowość i data Podpis*