

Załącznik nr 1

Dane Wykonawcy:

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………………………

Tel.: …………………………………………… e-mail: ………………………………………………

NIP: ……………………………………………….. REGON: ………………………………………..

**INFORMACJA O SZACUNKOWEJ WARTOŚCI SZKOLENIA**

W odpowiedzi na Państwa zapytanie przedstawiam szacunkową wartość szkolenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkolenia | Cena brutto w PLN za osobę |
| 1 |  |  |

Proponowany termin realizacji szkolenia ( od-do):…………………………………………………….

Przedstawiona powyżej szacunkowa cena brutto szkolenia, uwzględnia wszystkie wymagania zamawiającego określone w opisie szkolenia dołączonym do zapytania.

Dane kontaktowe osoby sporządzającej informację:

Imię i nazwisko: ………………………………….……………………………………………………

Stanowisko: ……………………………………….……………………………………………………

Telefon: .................……………………………….……………………………………………………

Adres email: ………………..…………………….……………………………………………………

Data sporządzenia informacji …………………………………………………………………………

………………………………..