

.....  
pieczęć Realizatora

Załącznik nr 8 do Wniosku

**OFERTA REALIZATORA DZIAŁAŃ W ZAKRESIE OKREŚLENIA  
POTRZEB PRACODAWCY DOTYCZĄCYCH KSZTAŁCENIA  
USTAWICZNEGO**

Nazwa i adres Realizatora:

Numer telefonu:

e-mail

Miejsce realizacji usługi (adres):

Nazwa usługi:

Termin realizacji od.....do.....

Liczba godzin realizacji usługi: *(Proszę podać liczbę godzin zegarowych)*

Szczegółowy zakres tematyczny usługi (opis):

Sposób organizacji i przeprowadzenia usługi:

Koszt usługi na jednego uczestnika.....zł brutto (z VAT)

Koszt osobogodziny.....zł brutto (z VAT)

*(Cena usługi nie może zawierać kosztów związanych z przejazdem, wyżywieniem i zakwaterowaniem uczestnika)*

**Certyfikaty jakości usług posiadane przez Realizatora** *(należy podać pełną nazwę organu certyfikującego, numer, datę ważności certyfikatu i dokładną nazwę certyfikatu oraz dołączyć kopie certyfikatów potwierdzone za zgodność z oryginałem):*

Opis doświadczenia Realizatora( w tym kadry ) z zakresu oferowanej usługi:

.....  
Data, pieczęć i podpis  
Realizatora