

Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego na
*Przeprowadzenie specjalistycznego szkolenia zamkniętego dla pracowników
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szczecinku
z zakresu „Bezpieczeństwa osobistego pracownika oraz stosowania podstawowych technik samoobrony
i zachowania się w sytuacjach zagrożenia”*

miejscowość i data

Dane Oferenta

(NIP)

(REGON jeśli dotyczy)

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA CENOWA

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia propozycji cenowej na:

***Przeprowadzenie specjalistycznego szkolenia zamkniętego dla pracowników
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szczecinku
z zakresu „Bezpieczeństwa osobistego pracownika oraz stosowania podstawowych technik
samoobrony i zachowania się w sytuacjach zagrożenia”***

z dnia r.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
(Nazwa i adres Oferenta)

Oferowana cena w zł za 8 godzin dydaktycznych szkolenia dla grupy max. 25 osób:

Netto.....zł (słownie.....)

Podatek VAT% zł (słownie.....)

Brutto.....zł (słownie.....)

.....
(podpis i pieczęćka Oferenta)