**Załącznik Nr 1**

ROPS.I.9111.4.2017 Kielce, dn. 25.07.2017 r.

 **FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia:** | **Zorganizowanie, przeprowadzenie i obsługa szkolenia dotyczącego przeciwdziałania przemocy w rodzinie skierowanego do Członków Gminnych Zespołów Interdyscyplinarnych:****Termin szkolenia:** …………………../ proszę podać datę; szkolenie zaplanowane na wrzesień/październik 2017 r./**Zamawiający:** ***Województwo Świętokrzyskie z siedzibą w Kielcach, Al. IX Wieków Kielc 3, 25 – 516 Kielce*****Wykonawca:…………………………………………………………………………….****Liczba uczestników szkolenia:** 20 osób (20 uczestników szkolenia)**Godziny szkolenia:** rozpoczęcie pierwszego dnia o godz. **9 00**  zakończenie szkolenia dnia trzeciego godz.**1430****pierwszy** dzień szkolenia: **9 00- 18 15** **drugi** dzień szkolenia: **8 00- 18 00** **trzeci** dzień szkolenia**: 8 00- 14 30** **/łącznie 25 h instruktorskich /** |
| **Miejsce szkolenia** | ……………………………………………………………………………………………………………./Należy podać dokładny adres obiektu, gdzie zrealizowane zostanie szkolenie na terenie miasta Kielce/ |
| **Charakterystyka szkolenia** |  |
| **Trenerzy szkolenia** |  |
| **Cena** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena szkolenia** | **Cena netto PLN** | **Cena brutto PLN** |
| **Całkowita kwota za zorganizowanie, przeprowadzenie i obsługę szkolenia dotyczącego przeciwdziałania przemocy w rodzinie**  |  |  |

 |
| **Załączniki****/należy wypisać/** | **1.****2.****3.** |

Miejscowość, data Podpis i pieczęć Oferenta

 ……………………. ………………................

 .

 ……………………………………

 Data i podpis Dyrektora Departamentu

………………………………………

 Data i podpis Kierownik Oddziału

Kielce dnia 25.07.2017 r.

Sporządzający: Paulina Woźniak