Załącznik Nr 2

5/8.6./K112/2017

..............................................

 pieczęć firmowa

lub dane teleadresowe Oferenta

# F O R M U L A R Z O F E R T Y

na przeprowadzenie indywidualnej wstępnej diagnozy wiedzy i umiejętności zawodowych dla uczestników projektu „ZOSTAŃ RZEMIEŚLNIKIEM - Nowe umiejętności i kwalifikacje zawodowe mistrza i czeladnika w 18 rynkowych zawodach kluczowych dla Regionalnych i Inteligentnych Specjalizacji Województwa Zachodniopomorskiego”

Ja, niżej podpisany:....................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz Oferenta

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

*(pełna nazwa i dane teleadresowe Oferenta)*

1. Oferuję wykonanie zamówienia odnośnie zawodu/ów:

*(należy wpisać zawód bądź zawody, których dotyczy niniejsza oferta)*

□ **kosmetyczka,** za cenę .............................. PLN brutto za 1 h diagnozy,

□ **elektryk,** za cenę .............................. PLN brutto za 1 h diagnozy,

□ **fryzjer,** za cenę .............................. PLN brutto za 1 h diagnozy,

□ **piekarz,** za cenę .............................. PLN brutto za 1 h diagnozy,

□ **wędliniarz,** za cenę .............................. PLN brutto za 1 h diagnozy,

□ **rzeźnik-wędliniarz,** za cenę .............................. PLN brutto za 1 h diagnozy,

□ **elektromechanik** za cenę .............................. PLN brutto za 1 h diagnozy,

□ **kelner,** za cenę .............................. PLN brutto za 1 h diagnozy,

□ **mechanik poj.sam.** za cenę .............................. PLN brutto za 1 h diagnozy,

□ **operator obrabiarek sterowanych numerycznie ,** za cenę .............................. PLN brutto za

1 h diagnozy,

□ **monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie** za cenę ....................... PLN brutto za 1 h diagnozy,

Data ……………………….

 ..…..……………………………………………

Pieczęć i podpis Wykonawcy