**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ ZAPYTANIA O CENĘ**

w zakresie przeprowadzenia szkoleń dla uczestników w projekcie pt. „pt. *„*Praca i lepsze jutro” o numerze RPDS.08.02.00-02-0017/22 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego Oś Priorytetowa VIII Rynek pracy; Działanie 8.2 Wsparcie osób poszukujących pracy

1. Nazwa (firma) / imię i nazwisko oraz adres:

***…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

NIP (jeśli dotyczy): ***……………………………………………………………………………………………………………………………***

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Zaproponowana przez Wykonawcę jednostkowa cena brutto za 1 osobę |
| Przeprowadzenie szkolenia pt.:  Pracownik pomocniczy obsługi gastronomicznej |  |

REGON: (jeśli dotyczy): ***…………………………………………………………………………………………………………………….***

*Miejscowość ………………….., dnia …………………..*

*.............................................................*

*(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby działającej w imieniu Wykonaw**cy*