

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTY**

**1. DANE INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ:**

NAZWA: .....

ADRES: .....

NIP: ..... REGON: .....

OSOBA/Y UPRAWNIONA/E DO KONTAKTU Z ZAMAWIAJĄCYM (imię i nazwisko)

.....

(stanowisko) ..... tel. ....

DATA I NUMER WPISU DO REJESTRU INSTYTUCJI SZKOLENIOWYCH W WUP:

.....

**2. NAZWA CZĘŚCI, NA KTÓRĄ SKŁADANA JEST OFERTA:**

.....

**3. CENA SZKOLENIA:**

- łączna cena oferty ..... zł

- koszt jednego uczestnika ..... zł

Uwaga: jeśli Wykonawca składa ofertę na kilka części zamówienia, wówczas należy zduplikować niniejszy formularz odpowiednio.

.....  
(Data i podpis osoby uprawnionej do  
reprezentowania Wykonawcy)