***Załącznik nr 6 do wniosku***

**Formularz Ofertowy (Kontroferta)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NAZWA JEDNOSTKI** |  |
|  | **Adres** |  |
|  | **TELEFON/FAX/MAIL** |  |
|  | **NIP** |  |
|  | **REGON** |  |
|  | **PKD** |  |
|  | **NAZWA SZKOLENIA** |  |
|  | **Czas trwania oraz****LICZBA GODZIN SZKOLENIA** |  |
| 1. **\**
 | **korzt szkolenia/koszt osobogodziny szkolenia** |  |
|  | **Proponowany termin rezlizacji szkolenia** |  |
|  | **Program Szkolenia określający temeaty zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar z uwzględnieniem części teoretycznej i części praktycznej** |  |

…………………………………………………………………

 (podpis i pieczątka instytucji szkoleniowej)