



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Bydgoszcz,
miejsowość, dnia

FORMULARZ OFERTOWY DLA ZAMÓWIENIA

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Przeprowadzenie kursu Makijaż permanentny dla uczestników projektu „Spełnimy Twoje zawodowe marzenia” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego”
ZAMAWIAJĄCY	Miasto Bydgoszcz, ul. Jezuicka 1, 85-102 Bydgoszcz NIP: 953-101-18-63 , reprezentowaną przez: Zespół Szkół nr 1, ul. Nakielska 11, 85-219 Bydgoszcz
WYKONAWCA (wpisać wszystkich członków Konsorcjum – jeśli Wykonawca ubiega się o zamówienie w trybie art. 23 ustawy) Adres, NIP, Regon, Numer telefonu / fax Internet http: // e-mail	Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: (zaznacz właściwe)
Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na kursie Makijaż permanentny (zgodnie z punktem 11 zapytania ofertowego oraz punktem nr 3 załącznika nr 1)	Cyfrowo: Słownie:
Wpis do Bazy Usług Rozwojowych - BUR	Posiadam/nie posiadam wpisu do BUR* * niepotrzebne skreślić
Miejsce realizacji zajęć teoretycznych i praktycznych	Bydgoszcz, ul.....
Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się z treścią wzoru umowy i akceptuje go w całości.	
Termin realizacji zamówienia zgodnie z pkt. 2.1. Zapytania ofertowego
Data Podpis	

- Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

.....
Podpis wykonawcy

Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są (jeżeli Wykonawca dołączy załączniki):

*

*

* niepotrzebne skreślić