



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Bydgoszcz,  
miejscowość, dnia

### FORMULARZ OFERTOWY DLA ZAMÓWIENIA

|  |   |
|--|---|
| <b>PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>  | Przeprowadzenie kursu przedłużanie i stylizacji paznokci dla uczestników projektu „Spełnimy Twoje zawodowe marzenia” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego” |
| <b>ZAMAWIAJĄCY</b>   | 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   |
| <b>WYKONAWCA</b><br>(wpisać wszystkich członków Konsorcjum – jeśli Wykonawca ubiega się o zamówienie w trybie art. 23 ustawy)<br><b>Adres, NIP, Regon, Numer telefonu / fax</b><br><b>Internet http: // e-mail</b> | Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: (zaznacz właściwe)   |
| <b>Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na kursie przedłużania i stylizacji paznokci</b><br>(zgodnie z punktem 11 zapytania ofertowego oraz punktem nr 3 załącznika nr 1)                         | <b>Cyfrowo:</b><br>.....<br><b>Słownie:</b><br>.....  |
| <b>Wpis do Bazy Usług Rozwojowych - BUR</b>  | <b>Posiadam/nie posiadam wpisu do BUR*</b><br>* niepotrzebne skreślić   |
| <b>Miejsce realizacji zajęć teoretycznych i praktycznych</b>   | <b>Bydgoszcz, ul.....</b>   |
| <b>Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się z treścią wzoru umowy i akceptuje go w całości.</b>  |   |
| <b>Termin realizacji zamówienia</b>  | .....<br><b>zgodnie z pkt. 3.1. Zapytania ofertowego</b>  |
| <b>Data</b><br><b>Podpis</b>   |   |

- 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