



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Bydgoszcz,
miejscowość, dnia

FORMULARZ OFERTOWY DLA ZAMÓWIENIA

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Przeprowadzenie kursu przedłużania i zagęszczania rzęs 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 przedłużania i zagęszczania rzęs (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