



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Bydgoszcz,  
miejscowość, dnia

### FORMULARZ OFERTOWY DLA ZAMÓWIENIA

<b>PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	<b>Przeprowadzenie kursu Makijaż permanentny dla uczestników projektu „Spełnimy Twoje zawodowe marzenia” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego”</b>
<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> (wpisać wszystkich członków Konsorcjum – jeśli Wykonawca ubiega się o zamówienie w trybie art. 23 ustawy) <b>Adres, NIP, Regon, Numer telefonu / fax</b> <b>Internet http: // e-mail</b>	Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: (zaznacz właściwie)
<b>Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na kursie Makijaż permanentny</b> (zgodnie z punktem 11 zapytania ofertowego oraz punktem nr 3 załącznika nr 1)	<b>Cyfrowo:</b> ..... <b>Słownie:</b> .....
<b>Wpis do Bazy Usług Rozwojowych - BUR</b>	<b>Posiadam/nie posiadam wpisu do BUR*</b> * 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>	..... <b>zgodnie z pkt. 2.1. Zapytania ofertowego</b>
<b>Data</b> <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