



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Bydgoszcz,
miejscowość, dnia

FORMULARZ OFERTOWY DLA ZAMÓWIENIA

| | |
|--|--|
| PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA | Przeprowadzenie kursu fryzjerskiego 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 fryzjerskim (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