



CKU – DG 21/2019/EFS

.....
miejsowość, dnia

FORMULARZ OFERTOWY

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Przeprowadzenie szkolenia specjalistycznego w zakresie obsługi klimatyzacji samochodowych dla uczestników projektu „Spełnimy Twoje zawodowe marzenia” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego"
ZAMAWIAJĄCY	Gmina Miasta Toruń, ul. Wały Gen. Sikorskiego 8, 87-100 Toruń NIP 879-000-10-14 , reprezentowaną przez: Centrum Kształcenia Ustawicznego w Toruniu, Pl. Św. Katarzyny 8, 87-100 Toruń
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 brutto całego zamówienia	Cyfrowo: Słownie:
Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na szkoleniu specjalistycznym w zakresie obsługi klimatyzacji samochodowych	Cyfrowo: Słownie:
Wpis usługi szkoleniowej do Bazy Usług Rozwojowych - BUR	Posiadam/nie posiadam wpisu usługi szkoleniowej do BUR* * niepotrzebne skreślić
Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się z treścią wzoru umowy i akceptuje go w całości.	
Termin realizacji zamówienia	zgodnie z pkt. 2 SIWZ
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

Jawa