



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



CKU – DG 40/2019/EFS-ZD

.....
miejsowość, dnia

FORMULARZ OFERTOWY

| | |
|---|---|
| PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA | Przeprowadzenie Kursu dla kandydatów na głównego księgowego w ramach projektu „Wszechstronny absolwent 2” 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 Adres, NIP, Regon, Numertelefonu / fax Internet http: // e-mail | |
| Cena brutto całego zamówienia | Cyfrowo: Słownie: |
| Akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych dla kursu dla kandydatów na głównego księgowego | Posiadam/nie posiadam* * niepotrzebne skreślić (załącznikiem jest akredytacja) |
| Możliwość wystawienia Certyfikatu Głównego Księgowego potwierdzającego nabycie kwalifikacji zawodowych z zakresu III stopnia ścieżki edukacyjnej SKwP | Mam możliwość wystawienia / nie mam możliwości wystawienia * Certyfikatu Głównego Księgowego potwierdzającego nabycie kwalifikacji zawodowych z zakresu III stopnia ścieżki edukacyjnej SKwP * niepotrzebne skreślić |
| 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):

.....
.....