#### C:\Users\Mariola Zięba\Desktop\poziom_achromat.jpeg.jpg

#### CKU – DG 21/2021/EFS - ZD

####  ...……………………,….…….....……

####  miejscowość, dnia

#### FORMULARZ OFERTOWY

#### ZAPYTANIE OFERTOWE

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **Przeprowadzenie „Kursu dla kandydatów na specjalistę ds. rachunkowości” w ramach projektu „Bliżej pracodawcy” 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,****Numer telefonu / 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 specjalistę ds. rachunkowości | **Posiadam/nie posiadam\***\* niepotrzebne skreślić(załącznikiem jest akredytacja) |
| Możliwość wystawienia Certyfikatu Specjalisty ds. rachunkowości potwierdzającego nabycie kwalifikacji zawodowych **z zakresu II stopnia ścieżki edukacyjnej SKwP** | **Mam możliwość wystawienia / nie mam możliwości wystawienia \*** Certyfikatu Głównego Księgowego potwierdzającego nabycie kwalifikacji zawodowych **z zakresu II stopnia ścieżki edukacyjnej SKwP** \* niepotrzebne skreślić |
| **Termin realizacji zamówienia** |  **zgodnie z pkt. V 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):

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...