



CKU – DG 13/2018/EFS

.....
miejsowość, dnia

FORMULARZ OFERTOWY

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA | Przeprowadzenie kursu w zakresie kwalifikacji wstępnej dla uczestników projektu „Wszechstronny absolwent z uprawnieniami zawodowymi” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego |
| ZAMAWIAJĄCY | 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, RegonNumertelefonu / fax Internet http: // e-mail | Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą : (<i>zaznacz właściwe</i>) tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| Cena brutto za wykonanie całego przedmiotu zamówienia | Cyfrowo: Słownie: |
| Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeskoloną osobę | Cyfrowo: Słownie: |
| miejsce realizacji zajęć teoretycznych | Toruń, ul..... |
| Miejsce do prowadzenia zajęć praktycznych | Toruń, ul..... |
| 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

Ywca