



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 3 do zapytania

pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

OFERTA

Nazwa i adres Wykonawcy:

Tel..... Fax: REGON:

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Szkolna 8
89-400 Sępólno Krajeńskie

Przeprowadzenie kursu prawa jazdy kat. B (w tym badanie lekarskie i pierwszy egzamin)dla 20 uczestników - oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

CENA **brutto** na 1 jednego uczestnika (czyli jednostkowa kwota obejmująca kurs, badanie lekarskie i pierwszy egzamin)

w kwocie _____zł brutto
/słownie

_____ zł. VAT
w tym _ % VAT, tj. _____
/słownie

Ponadto informuję, że jednostkowe ceny wglądają następująco:

CENA **brutto** na 1 uczestnika w kwocie _____zł brutto
/słownie

1. kurs:.....(zł z VAT)
2. badanie lekarskie:.....(zł z VAT)
3. egzamin:.....(zł z VAT)

Adres Wykonawcy, na który należy przysłać ewentualną korespondencję:

Tel. _____ fax. _____

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)

(miejscowość, data)

(imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Zadanie współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego