

.....

.....  
pieczęć lub imię i nazwisko/nazwa oraz adres/NIP

**„Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Gmin Dobrzyńskich Region Północ”  
ul. Tadeusza Kościuszki 10  
87-500 Rypin**

**OFERTA CENOWA**

**Przeprowadzenie szkoleń wg. szczegółów zamówienia zawartych w zapytaniu ofertowym.**

Oferuję realizację zadania na następujących warunkach:

**WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA:** .....

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA:** .....

**CENA za 1 dzień szkoleniowy brutto:** .....

**słownie:** .....

- Oświadczam że podana cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji zadania.
- Oświadczam, że uzyskałem/am od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty.
- Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy i realizacji zamówienia w terminie określonym w ogłoszeniu.

.....  
/data/

.....  
/czytelny podpis /