

.....

.....  
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 szkolenia dla Pracowników biura oraz Członków Rady**

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

Okres realizacji zamówienia – od 10.10.2016 do 20.10.2016

termin ważności oferty.....

Oferuję realizację zadania na następujących warunkach:

**CENA NETTO (za cały cykl szkoleń):** .....  
**CENA BRUTTO (za cały cykl szkoleń):** .....  
**CENA za 1 godz. szkolenia brutto:** .....  
**słownie:** .....

**WARUNKI PŁATNOŚCI:** .....  
.....

**PROGRAM SZKOLENIA:** .....  
.....

**DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE DOŚWIADCZENIE WE WSPÓŁPRACY Z LGD ORAZ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE DOŚWIADCZENIE W PROWADZENIU SZKOLEŃ FINANSOWANYCH Z UE.....**  
.....

- 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 /