

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
.....
(Nazwa adres wykonawcy)

OFERTA

„ W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w ramach projektu „ BEZ BARIER” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Nazwa

2. Adres do korespondencji

3. E-mail

4. Telefon

5. Wynagrodzenie (brutto) za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

Za zorganizowanie 8 GODZINNEGO KURSU PRZEDMEDYCZNEJ PIERWSZEJ POMOCY dla 5 beneficjentów projektu BEZ BARIER
CENA wynosi: NETTO.....
brutto.....Słownie.....
.....w tym;

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentacji
Wykonawcy - ew. również pieczęć