



Data.....

Nazwa Wykonawcy (imię i nazwisko)

Adres

NIP

REGON

Telefon e-mail:

Oferta cenowa na przeprowadzenie zajęć

z zakresu ICT podnoszących kompetencje cyfrowe osób dorosłych, dzieci i młodzieży z placówek rodzinnej pieczy zastępczej na terenie gminy Goleniów.

1. Wsparcie stacjonarne w placówce w wymiarze 162 godzin

Cena brutto za 1 godzinę:, słownie

2. Wsparcie on-line w wymiarze 100 godzin

Cena brutto za 1 godzinę:, słownie

1. W podanej wyżej cenie uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Przyjmujemy do realizacji ww. zadanie zgodnie z warunkami postawionymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

.....

(data, podpis)