**OFERTA CENOWA w ramach rozeznania rynku**

Zamawiający :

STOWARZYSZENIE CENTRUM ANIMACJI MŁODZIEŻY

W odpowiedzi na zapytanie cenowe w ramach realizacji projektu nr: RPZP.07.02.00-32-K005/20 pt.: "GOL"- Goleniowski Ośrodek Lokalny wsparcia dla osób młodych w zakresie **pracownik administracyjny z obsługą kas fiskalnych, terminala i z egzaminem ECDL BASE.**

My/Ja niżej podpisani/podpisana/podpisany: .................................................................................................................................................

PESEL/NIP:……………………..

tel. …………………………..., email:……………………………, email,

ul. ………………………………………………kod pocztowy ……………miejscowość………………….

(należy podać pełną nazwę Wykonawcy i adres)

Potwierdzamy/m spełnienie warunków określonych w zapytaniu i oferujemy/ję realizację przedmiotu zamówienia w cenie brutto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **Cena jednostkowa brutto za szkolenie wraz z egzaminem dla 1 osoby** | **Wartość zamówienia cena jednostkowa x 11 osób** |
|  |  |  |

Miejscowość ,data

**Podpis wykonawcy i pieczęć (jeżeli dotyczy)**