



CZŁOWIEK NAJLEPSZA INWESTYCJA

Miejscowość, data

Oferta złożona w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 28.06.2013 r. dot. kursu prawa jazdy kat. C i kwalifikację wstępną przyspieszoną

1. **Nazwa firmy składającej ofertę:**

2. **Nazwa Beneficjenta projektu:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
Ul. Sportowa 4
56-320 Krośnice
NIP 9161237338
REGON 005961626

3. **Przedmiot zamówienia:**

KOD CPV: 22454000-7

Przeprowadzenie na terenie miejscowości Krośnice kursu na prawo jazdy - kat. C wraz z niezbędnymi badaniami i opłatami egzaminacyjnymi (max. 2 egzaminy) dla 4 uczestników projektu oraz (w razie konieczności- niezdanego egzaminu za pierwszym podejściem) zorganizowanie dodatkowych 5 godz. jazdy i kwalifikacji wstępnej przyspieszonej.

4. Oferta cenowa kursu kat. C i kwalifikacji wstępnej przyspieszonej wraz z badaniami, opłatami egzaminacyjnymi oraz dodatkowymi godzinami jazdy wyrażona na osobę brutto:

..... zł (słownie:.....)

Oferta cenowa kursu kat. C i kwalifikacji wstępnej przyspieszonej wraz z badaniami, opłatami egzaminacyjnymi oraz dodatkowymi godzinami jazdy wyrażona na osobę netto:

..... zł (słownie:.....)

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krośnicach

ul. Sportowa 4

56-320 Krośnice

www.gops.krosnice.pl

tel. 713846030

e-mail: aktywnaintegracja1@wp.pl



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK NAJLEPSZA INWESTYCJA

Ogólna wartość zamówienia kurs prawa jazdy kat. C i kwalifikacji wstępnej przyspieszonej brutto:
.....zł (słownie:.....)

Ogólna wartość zamówienia kurs prawa jazdy kat. C i kwalifikacji wstępnej przyspieszonej netto:
.....zł (słownie:.....)

5. Termin realizacji zamówienia:.....
6. Oświadczam, że zgadzam się na formę płatności zawartą w zapytaniu ofertowym.
7. Oświadczam, że kurs przeprowadzany będzie na terenie miejscowości Krośnice.

.....(pieczętka i podpis)

Lista załączników:

- 1.
- 2.
- 3.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krośnicach
ul. Sportowa 4
56-320 Krośnice
www. gops.krosnice.pl
tel. 713846030
e-mail: aktywnaintegracja1@wp.pl