



....., dnia.....

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający	Centrum Kształcenia LIDER Damian Królicki Ul. Warszawska 28 62-200 Gniezno NIP 7841350073 REGON 300323260 Mail: sekretariat@cklider.pl Tel. 61 426 39 43
Dane oferenta	
Przedmiot zamówienia	Przeprowadzenie szkolenia dla 4 grup 12 osobowych z zakresu: poziom podstawowy A kompetencji TIK wg programu i zgodnie z zamówieniem. <u>Lokalizacja:</u> Polska – Gniezno, Września, Środa Wlkp. <u>Termin:</u> 01.04.2016 – 31.03.2017
Cena jednostkowa za usługi	<u>Cena jednostkowa (brutto) za godzinę PLN:</u>
Oferta jest ważna do dnia

.....

podpis i pieczęć