      Michałowice, dn. ……………………...

**FORMULARZ OFERTOWY**

I.  Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy:  ………………………...............................................................................................

Adres siedziby:   ………………………………………………………………………………………………………………………..

Dane kontaktowe:   …………………….…................................................................................................

II. Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia dotyczącego zapytania ofertowego na przeprowadzenie kursu dietetyki w ramach projektu pt. „Nowe Perspektywy II” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020., oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

……………………….………………………………………………………………………………………………………….. zł brutto(słownie:..........................................................................................................................................)

Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

….......................................................

(data i podpis)