

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## OFERTA

### Przedmiot oferty:

#### ORGANIZACJA I PRZEPROWADZENIE KURSU

**Metody badań drobnoustrojów, w tym chorobotwórczych dla człowieka**

#### ZAMAWIAJĄCY (REALIZATOR RPROJEKTU):

**Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Raciborzu**

#### WYKONAWCA:

.....  
.....

Telefon ..... fax .....

REGON ..... NIP .....

www ..... e-mail: .....

Oferuję/emy realizację całości przedmiotu zamówienia za cenę:

**brutto:** .....  
/słownie: .....

**wartość jednostkowa brutto /za 1 uczestnika/** .....  
/słownie: .....

Powyższa cena obejmuje pełny zakres zamówienia.

Osoba do kontaktów z Zamawiającym

Imię i nazwisko:

.....

Telefon ..... e-mail .....

Upełnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy

.....

(Data)

(podpis, pieczęć)