

.....
(miejsowość i data).....
(pieczęć oferenta)Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Dworcowa 8
13-306 Kurzętnik**Oferta cenowa przeprowadzenia kursu obsługi kasy fiskalnej
dla uczestników Klubu Integracji Społecznej**

Nazwa	Ilość	Cena netto	Cena brutto
<p>Informacje ogólne dot: kursu</p> <p>Liczba uczestników: <u>4 osób</u> w tym: 4 kobiety, Miejsce organizacji: <u>Wielkie Bałówki 14</u> Okres realizacji: <u>02.05.2019 r. – 31.05.2019 r.</u></p> <p>Informacje szczegółowe dot. obsługi kasy fiskalnej</p> <ul style="list-style-type: none"> • Przeprowadzenie zajęć teoretycznych z zakresu prawnych aspektów obsługi kas fiskalnych. • Obsługa kasy fiskalnej. • Obsługa drukarek fiskalnych. • Warsztaty odbywać się będą w godzinach pracy Centrum Aktywności Lokalnej w Wielkich Bałówkach, tj. w godz. 7:00 – 15:00. • Warsztaty nie będą trwać dłużej niż 8 godz. dziennie. <p>Wymogi wobec prowadzącego:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Potwierdzenie posiadania kwalifikacji do prowadzenia niniejszych zajęć (np. świadectwo pracy w prowadzeniu kursów obsługi kasy fiskalnej, dyplom ukończenia odpowiedniego kursu, szkolenia, studiów) • Przygotowania w formie pisemnej planu prowadzonych zajęć. <p>Oferent zobowiązany jest do dostarczenia wraz z ofertą kopii dokumentów potwierdzających posiadanie niezbędnych kwalifikacji.</p>	48 godz.		
Razem:			

.....
(pieczęć i podpis oferenta)



OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojej firmy oraz oferty cenowej udostępnionych w złożonym przeze mnie formularzu będącym odpowiedzią na zapytanie ofertowe nr ZO/8/KIS/2019 z dnia 16.04.2019 r. dla potrzeb niezbędnych do realizacji przeprowadzenia wyboru wykonawcy, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Jestem świadom iż ww. dane będą ogólnodostępne i udostępnione na stronie www.lgdziemialubawska.pl

Podpis