AKADEMIA ZAMÓWIEŃ

Wpis do rejestru instytucji szkoleniowych WUP w Łodzi nr 2.10/00065/2007

mBank 25 1140 2004 0000 3502 3511 0887 / www.akademiazamowien.pl

ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE :

Udzielanie zamówień publicznych i udział w postępowaniu 2017

NOWELIZACJA ustawy PZP

Elektronizacja zamówień

Praktyka i orzecznictwo

OFERTA SPECJALNA: ZAKOPANE 28-29.09. 2017 CSK GEOVITA

IMIĘ I NAZWISKO	*STANOWISKO*	*TELEFON KONTAKT.*	*cena bazowa netto*	*Oferta specjalna netto*
1.			~~*1390*~~	*1250,00*
2.			~~*1390*~~	*1170,00*
3.			~~*1390*~~	*1170,00*
4.			~~*1390*~~	*1100,00*
			RAZEM	

Oferta specjalna dla zgłoszeń do dnia: 14.09.2017			
Dopłata netto za samodzielny pokój (w miarę wolnych miejsc)	**Ilość……**	**x 90,00 PLN/ osobę/doba**	=
Dopłata za nocleg 27/28 wrzesień	**Ilość…..**	**00,00 PLN**	= BONUS !! (zaznacz ile os.)
Do cen netto NIE doliczamy VAT 23% (rozporządzenie VAT z 12.2010), jeżeli zaznaczone poniższe oświadczenie VAT o finansowaniu dla podm. publicznych.			

☐

Oświadczamy, że kierowane przez naszą instytucję w/w osoby/a będą korzystać z w/w szkolenia w celu doskonalenia swoich umiejętności zawodowych a szkolenie będzie finansowane w całości ze środków publicznych.
W związku z tym, że organizowane szkolenie spełnia definicję szkolenia kształcenia zawodowego i przekwalifikowania zawodowego o których mowa w art. 43 ust. 1 pkt 29 ustawy o VAT, a z uwagi, iż jest finansowane ze środków publicznych, powyższa usługa może korzystać ze zwolnienia od podatku VAT przewidzianego w art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c) ustawy, zatem prosimy o wystawienie stosownej faktury VAT uwzględniającej to zwolnienie. **(zaznacz kwadrat jeżeli dotyczy)**

Razem słownie złotych netto:……

!Ważne : Prosimy o kontakt GSM i e-mail do przynajmniej jednego z uczestników szkolenia:

GSM:……e-mail:……

Koszt uczestnictwa 1 osoby (bez dopłat) w szkoleniu obejmuje standardowo zakwaterowanie w pok. 2 osobowym, wyżywienie, koszt materiałów drukowanych i elektronicznych, przerwy kawowe, certyfikat**, konsultacje.**

O wpisie na listę uczestników decyduje kolejność zgłoszeń faxem (lub skan mailem) i wpłat.

Jednostka: .....

Miasto.....kod.....ul.....

NIP: .....

Data podpis: pieczątka

Faktura zostanie doręczona w trakcie szkolenia.

Czytelnie i dokładnie wypełnione i podpisane karty zgłoszenia prosimy przesyłać na numer **:**

Fax – zgłoszenia: 42 288 41 10

Płatności prosimy kierować na konto: **JUKAM**, ul. Jaracza 45, 90-249 Łódź, NIP 7251092055

mBank **25 1140 2004 0000 3502 3511 0887**

Przesłanie zgłoszenia stanowi wiążące zobowiązanie do uczestnictwa w szkoleniu na warunkach określonych w karcie zgłoszenia. Rezygnacja uczestnika do 7 dni roboczych przed szkoleniem nie powoduje żadnych skutków finansowych, natomiast rezygnacja po tym terminie lub nieobecność na zajęciach nie jest podstawą do zwrotu kosztów szkolenia Rezygnacja jest przyjmowana wyłącznie w formie pisemnej na podany nr fax.

Wszelkie zapytania prosimy kierować na mail: **szkolenia@jukam.pl lub tel 603.944.611**