



## KURS CERTYFIKOWANY DLA SPECJALISTY D/S ZAMÓWIEŃ ELEKTRONICZNYCH

**Stań się nr 1 w nowoczesnych zamówieniach!**

**JEDYNY TAKI KURS W POLSCE**

**OFERTA SPECJALNA: KATOWICE 19-20.10.2017**

IMIĘ I NAZWISKO	STANOWISKO	TELEFON KONTAKT.	cena bazowa netto	<u>Oferta specjalna</u> netto
1.			1550	1250,00
2.			1550	1150,00
3.			1550	1150,00
4.			1550	1150,00
			<b>RAZEM</b>	

**Oferta specjalna obowiązuje dla zgłoszeń do dnia: 13.09.2017 – NIE ZWLEKAJ!**

Do cen kursu netto NIE doliczamy VAT 23% (rozporządzenie VAT z 12.2010), jeżeli zaznaczone poniższe oświadczenie VAT o finansowaniu dla podm. publicznych.

ZAZNACZ KWADRAT JEŻELI DOTYCZY: Oświadczamy, że kierowane przez naszą instytucję w/w osoby/a będą korzystały 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 w kursie** obejmuje standardowo zajęcia, materiały, przerwy kawowe, lunch (2 dni), certyfikat, konsultacje.

O wpisie na listę uczestników decyduje kolejność zgłoszeń faxem i wpłat.

Jednostka: .....

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

NIP: .....

Data

podpis:

pieczęćka

**Faktura VAT zostanie doręczona w trakcie szkolenia. Do przelewu wystawiamy fakturę proforma.**

**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**

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

**Przesłanie zgłoszenia stanowi wiążące zobowiązanie do uczestnictwa w szkoleniu na warunkach określonych w karcie zgłoszenia. Rezygnacja uczestnika do 21 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**