

FORMULARZ CENOWY

WYKONAWCA:

.....
.....
.....

ZAMAWIAJĄCY:

**Powiat Gostyniński z siedzibą
Starostwa Powiatowego w Gostyninie
ul. Dmowskiego 13
09-500 Gostynin**

USZCZEGÓLOWIENIE CENY SZKOLENIA

.....”

- | | |
|--|-------|
| 1. Wynagrodzenia wykładowców i instruktorów | |
| 2. Koszt egzaminu państwowego | |
| 3. Koszt materiałów do zajęć teoretycznych i praktycznych | |
| 4. Koszt wynajmu (udostępnienia sal wykładowych i sprzętu) | |
| 5. Koszt cateringu | |
| 6. Koszty własne | |

OGÓŁEM CENA SZKOLENIA

.....

Koszt osobogodziny szkolenia *

.....

.....
podpis osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

* koszt osobogodziny szkolenia obliczony wg wzoru:

koszt osobogodziny= cena szkolenia : liczba godzin szkolenia : liczba osób