

FORMULARZ CENOWY

ZAŁĄCZNIK nr 3 zaproszenia do złożenia oferty

Szkolenie okresowe BHP i ppoż. pracowników

Lp.	Wyszczególnienie	Jednostka miary	Ilość osób do przeszkolenia	Cena jednostkowa w zł (brutto) (koszt szkolenia 1 osoby)	Wartość w zł (kol. 4 x kol. 5)
1	2	3	4	5	6
1	Szkolenie okresowe BHP i ppoż pracowników szpitala	os.	450		
2	Szkolenie okresowe pracowników narażonych na działania pola elektromagnetycznego	os.	100		
RAZEM					

Potwierdzam zgodność merytoryczną i ilościową przedmiotu zamówienia

Upelnomocniony przedstawiciel (e) Wykonawcy:

.....
miejsceowość, data.....
podpis Wykonawcy