

Załącznik nr 2 do Zaprośzenia**OFERTA CENOWA**

Nazwa Wykonawcy: Promyk Consulto Paweł Pogorzelski
Siedziba Wykonawcy: Akacjowa 24, 16-075 Zawady
Adres Wykonawcy Akacjowa 24, 16-075 Zawady
Nr tel. 888050176/ nr fax: nie dotyczy
E-mail: pawelzawady@wp.pl
NIP 723-113-98-71

A. Wartość przedmiotu zamówienia:

Lp.	Rodzaj szkolenia	Ilość osób	Cena netto w zł za osobę	Wartość netto w zł (kol. 3 x kol. 4)
1	2	3	4	5
1	Pracownicy na stanowiskach robotniczych	28	39	1092
2	Pracownicy administracyjno-biurowi, działalności medycznej	244	39	9516
3	Kadra kierownicza	17	39	663
			RAZEM:	11271

B. Wykonawca gwarantuje **stałość cen** przez okres obowiązywania umowy.

C. Termin płatności: **60 dni** od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej wykonanie usługi.

D. Termin realizacji zamówienia: zgodnie z określonym harmonogramem.

Zawady, dnia 22.01.2023r.