*Załącznik nr 1 do Zaproszenia-formularz cenowy*

………………………………….. ........................., dnia ...............2022

(pełna nazwa wykonawcy)

**FORMULARZ CENOWY**

**Szkolenie okresowe BHP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| JEDNOSTKA  WOJSKOWA | MIEJSCOWOŚĆ | **STANOWISKA**  **KIEROWNICZE** | | | **STANOWISKA ADMINISTRACYJNE** | | | **STANOWISKA ROBOTNICZE** | | | ***Łączny koszt za JW.***  ***Kol. 5+8+11*** |
| ***Stawka za osobę brutto*** | ***Ilość osób*** | ***Koszt szkolenia***  ***Kol.3x4*** | ***Stawka za osobę brutto*** | ***Ilość osób*** | ***Koszt***  ***szkolenia***  ***Kol.6x7*** | ***Stawka za osobę brutto*** | ***Ilość osób*** | ***Koszt szkolenia***  ***Kol. 9x10*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | ***5*** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| JW. 2098 | BEMOWO PISKIE |  | 14 |  |  | 5 |  |  | 33 |  |  |
| JW. 3797 | GIŻYCKO | x | x | x | x | x | x |  | 200 |  |  |
| 24WOG | GIŻYCKO |  | 54 |  |  | 13 |  |  | 168 |  |  |
| JW. 2568 | WĘGORZEWO |  | 120 |  |  | 50 |  |  | 630 |  |  |
| WŁ | WĘGORZEWO |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  |
| WŁ | ORZYSZ |  | 2 |  |  | 3 |  |  | 4 |  |  |
| WŁ | GOŁDAP |  | 1 |  |  | 2 |  |  | 1 |  |  |
| WŁ | GIŻYCKO | x | x | x |  | 2 |  |  | 3 |  |  |
| (1 OLREL)JW. 3411 | WĘGORZEWO |  | 2 |  | x | x | x |  | 5 |  |  |
| JW. 1460 | ORZYSZ |  | 40 |  |  | 5 |  |  | 180 |  |  |
| JW. 4808 | GOŁDAP |  | 70 |  |  | 15 |  |  | 265 |  |  |
| (2 OREL)JW. 5699 | GIŻYCKO |  | 1 |  | x | x | x |  | 5 |  |  |
| (6OREL) JW. 3868 | GIŻYCKO |  | 1 |  | x | x | x | x | x | x |  |
| 4 W-MBOT(ZAWODOWI) | GIŻYCKO |  | 6 |  |  | 1 |  |  | 18 |  |  |
| 4 W-MBOT(OT) | GIŻYCKO |  | 28 |  |  | 13 |  |  | 336 |  |  |
| **RAZEM** | |  | **340** |  |  | **110** |  |  | **1849** |  |  |

………….…………………………………

podpis Wykonawcy lub pełnomocnego przedstawiciela Wykonawcy