

**Załącznik nr 2 do Zaprośzenia**

**OFERTA CENOWA**

Nazwa Wykonawcy: Honest Piotr Szymański

Siedziba Wykonawcy: 85-088 Bydgoszcz ul. M Skłodowskiej Curie 50/140

Adres Wykonawcy 85-088 Bydgoszcz ul. M Skłodowskiej Curie 50/140

Nr tel. 605 693 959/ nr fax: .....

E-mail: bhp.honest@wp.pl

NIP 554-110-65-40

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	35	980
2	Pracownicy administracyjno-biurowi, działalności medycznej	244	35	8540
3	Kadra kierownicza	17	60	1020
RAZEM:				10540

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.

Inowrocław, dnia 18.01.2023

Specjalista ds. BHP  
Piotr Szymański