## załącznik nr 2/2

## FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zamówienia: **Szkolenia okresowe z BHP dla żołnierzy i pracowników Resortu Obrony Narodowej z jednostek oraz instytucji będących na zaopatrzeniu 35 WOG- 2025 rok.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | GRUPA SZKOLENIOWA/ TEMATYCZNA | **RAZEM****/Ilość osób/** | **Cena jednostk. brutto /zł/ za osobę** | **Wartość brutto/zł/**(ilość RAZEM x cena jedn. brutto)**Kol. 4= kol. 2x Kol. 3** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| **1.** | **Osoby pracujące na stanowiskach kierowniczych** | **511** |  |  |
| **2.** | **Osoby pracujące na stanowiskach adm. - biurowych** | **319** |  |  |
| **3.** | **Osoby pracujące na stanowiskach inż. - technicznych** | **2** |  |  |
| **4.** | **Osoby pracujące na stanowiskach robotniczych** | **1179** |  |  |
| **5** | **Osoby, których praca wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe lub niebezpieczne** | **49** |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO OFERTY** |  |
| **W tym podatek VAT .. %** |  |

……………………………………………………………………………

 /podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/