

Załącznik nr 2

do „Zapytania ofertowego” dla przedmiotu zamówienia: „Przeprowadzenie usługi szkolenia komputerowego dla Beneficjentów Ostatecznych projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina”.

.....
(data, miejscowość)

.....
(pieczęć wykonawcy)

**Ośrodek Pomocy Społecznej
Gminy Lubawa
14-260 Lubawa
FIJEWO 73**

ZESTAWIENIE KOSZTÓW realizacji usługi - „Przeprowadzenie usług szkolenia komputerowego” dla Beneficjentów Ostatecznych projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina”							
Lp.	Pozycja wydatków (przykład)	jednostka miary (przykład)	Liczba jedn.	Stawka za jedn. netto	Wartość netto	Podatek VAT w zł	Wartość brutto w zł
1.	Wynagrodzenia wykładowców	godz.					
2.	Koszty egzaminu	osoba					
3.	Koszty materiałów szkoleniowych	osoba					
4.	Koszt ubezpieczenia NNW	osoba/ grupa					
5.	*Inne - proszę dopisać w przypadku innych kosztów						
	Koszt szkolenia 15 osób (od poz. 1 do poz. ...)	osoby	x	x			
	Koszt szkolenia na 1 osobę	osoba	x	x			

.....
(podpis, pieczęć WYKONAWCY lub osoby uprawnionej do reprezentacji WYKONAWCY)