Załącznik nr 2 do SWZ

Wykonawca:

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

 *(pełna nazwa/firma)*

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

………………………………………………………………

*(stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

FORMULARZ CENOWY

**DZIAŁ I: KURSY DLA UCZNIÓW**

**Dla cz. a ) Kurs prawa jazdy Kat. B**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę szkoleniową** | **Cena netto za całość przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia** |
| **Kurs: Prawo jazdy kat. B** | …………. zł | ……………………………zł | ……………………………zł |

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

**Dla cz. b) Kurs baristy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę szkoleniową** | **Cena netto za całość przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia** |
| **Kurs: Baristy** | …………. zł | ……………………………zł | ……………………………zł |

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

**Dla cz. c ) Kurs kelnerski**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę szkoleniową** | **Cena netto za całość przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia** |
| **Kurs kelnerski** | …………. zł | ……………………………zł | ……………………………zł |

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

**Dla cz. d ) Kurs na wózki widłowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę szkoleniową** | **Cena netto za całość przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia** |
| **Kurs: na wózki widłowe** | …………. zł | ……………………………zł | ……………………………zł |

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

**Dla cz. e) Kurs energetyczny do 1 KW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę szkoleniową** | **Cena netto za całość przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia** |
| **Kurs: energetyczny do 1 KW** | …………. zł | ……………………………zł | ……………………………zł |

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

**Dla cz. f) Kurs Carvingu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę szkoleniową** | **Cena netto za całość przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia** |
| **Kurs: Carvingu** | …………. zł | ……………………………zł | ……………………………zł |

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

**Dla cz. g) Zajęcia grupowe informatyczne w Centrum Popularyzacyjnym Naukę w Świdwinie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę szkoleniową** | **Cena netto za całość przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia** |
| Zajęcia grupowe informatyczne w Centrum Popularyzacyjnym Naukę w Świdwinie | …………. zł | ……………………………zł | ……………………………zł |

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

**Dla cz. h) Zajęcia grupowe dla TMR w Centrum Popularyzacyjnym Naukę w Świdwinie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę szkoleniową** | **Cena netto za całość przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia** |
| Zajęcia grupowe dla TMR w Centrum Popularyzacyjnym Naukę w Świdwinie | …………. zł | ……………………………zł | ……………………………zł |

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

**Dla cz. i) Kurs komputerowy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę szkoleniową** | **Cena netto za całość przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia** |
| Kurs: Komputerowy | …………. zł | ……………………………zł | ……………………………zł |

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

**Dla cz. j) Kurs diagnostyki sieci CAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę szkoleniową** | **Cena netto za całość przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia** |
| Kurs diagnostyki sieci CAN | …………. zł | ……………………………zł | ……………………………zł |

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

**Dla cz. k) Ocena zajęć doskonalących na studia z j. angielskiego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę szkoleniową** | **Cena netto za całość przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia** |
| Kurs j. zawodowy – angielski | …………. zł | ……………………………zł | ……………………………zł |

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

**Dla cz. l) Kurs BHP przy obsłudze maszyn**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę szkoleniową** | **Cena netto za całość przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia** |
| BHP przy obsłudze maszyn | …………. zł | ……………………………zł | ……………………………zł |

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

**Dla cz. m) Ocena zajęć doskonalących na studia z matematyki**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę szkoleniową** | **Cena netto za całość przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia** |
| **Ocena zajęć doskonalących na studia** | …………. zł | ……………………………zł | ……………………………zł |

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

**Dla cz. n) Kurs administracyjno - ekonomiczny**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę szkoleniową** | **Cena netto za całość przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia** |
| **Kurs administracyjno - ekonomiczny** | …………. zł | ……………………………zł | ……………………………zł |

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

**Dla cz. o) Kurs programowania CNC**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę szkoleniową** | **Cena netto za całość przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia** |
| **Kurs programowania CNC** | …………. zł | ……………………………zł | ……………………………zł |

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

***DZIAŁ II: KURSY DLA NAUCZYCIELI***

**Dla cz. a) Kurs informatyki**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę szkoleniową** | **Cena netto za całość przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia** |
| **Kurs informatyki** | …………. zł | ……………………………zł | ……………………………zł |

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

**Dla cz. b) Kurs diagnostyki sieci CAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę szkoleniową** | **Cena netto za całość przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia** |
| **Kurs diagnostyki sieci CAN** | …………. zł | ……………………………zł | ……………………………zł |

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

**Dla cz. c) Szkolenie BHP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę szkoleniową** | **Cena netto za całość przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia** |
| **Szkolenie BHP** | …………. zł | ……………………………zł | ……………………………zł |

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

**Dla cz. d) Zakup oprogramowania dla nauczycieli**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę szkoleniową** | **Cena netto za całość przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia** |
| **Zakup oprogramownia** | …………. zł | ……………………………zł | ……………………………zł |

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

**Dla cz. e) Warsztaty szkoleniowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę szkoleniową** | **Cena netto za całość przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia** |
| **Warsztaty szkoleniowe** | …………. zł | ……………………………zł | ……………………………zł |

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*

**Dla cz. f) Spotkania nauczycieli z pracodawcami**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę szkoleniową** | **Cena netto za całość przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia** |
| **Spotkania nauczycieli z pracodawcami** | …………. zł | ……………………………zł | ……………………………zł |

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis)*