Numer sprawy: PCPR.252.5.10.2013.BJO Załącznik nr 5 do SIWZ

Pełna nazwa Wykonawcy

……………………………………………..……………………….

………………………………………………….….……………….

……………………………………………………………………...

Adres siedziby Wykonawcy

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

**KOSZTORYS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Treść** | **Kwota**  **złotych brutto** |
| 1. | Koszt szkolenia całej grupy |  |
| 2. | Koszt cateringu całej grupy |  |
| 3. | Koszt zwrotu kosztów dojazdu dla uczestników |  |
| 4. | Inne koszty (wskazać jakie) w przeliczeniu na całą grupę:  ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………… |  |
| 6. | Łączny koszt szkolenia 1 uczestnika |  |
| 7. | Całkowity koszt zorganizowania usługi określony dla całej grupy |  |

..................................., dn. ..................... ………………….…..…………………………………….

(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela)