

**Formularz  
wyceny**

**Wykonawca\***

<b>Nazwa:</b>	.....
<b>Adres pocztowy:</b>	.....
<b>Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:</b>	.....
<b>Telefon:</b>	.....
<b>Adres e-mail:</b>	.....

*\*W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców*

**OFERTA**

**dla**

**Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu**  
**ul. St. Batorego 15**  
**41-902 Bytom**

W odpowiedzi na zapytanie pn.: **Poprawa jakości i ergonomii pracy personelu Szpitala Specjalistycznego nr 2 w Bytomiu –Działania szkoleniowe**, składamy niniejszą wycenę oświadczając, że:

Cena za wykonanie całego zamówienia oszacowana została na: (podać łączną cenę brutto PLN).....

<b>Zakres</b>	<b>Ilość osób</b>	<b>Cena za jedną osobę</b>	<b>Cena</b>
<b>Szkolenie praktyczne z nauki technik opieki nad pacjentem</b>	60 osób		
<b>Szkolenie z technik radzenia sobie ze stresem.”</b>	50 osób		

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis i imienna pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)