*Załącznik nr 3*

………………………………….. ........................., dnia ...............2025

(pełna nazwa wykonawcy)

**ZESTAWIENIE CENOWE**

**Szkolenie okresowe BHP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | JEDNOSTKA  WOJSKOWA | MIEJSCOWOŚĆ | **STANOWISKA**  **KIEROWNICZE** | | | **STANOWISKA ADMINISTRACYJNE** | | | **STANOWISKA ROBOTNICZE** | | | ***Łączny koszt za JW.***  ***Kol. 6+9+12*** |
| ***Stawka za osobę brutto*** | ***Ilość osób*** | ***Koszt szkolenia***  ***Kol.4x5*** | ***Stawka za osobę brutto*** | ***Ilość osób*** | ***Koszt***  ***szkolenia***  ***Kol.7x8*** | ***Stawka za osobę brutto*** | ***Ilość osób*** | ***Koszt szkolenia***  ***Kol. 10x11*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | ***6*** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
|  | OSPWL | ORZYSZ |  | 15 |  |  | 10 |  |  | 31 |  |  |
|  | 15 BZ | GIŻYCKO |  | 106 |  |  | 73 |  |  | 1229 |  |  |
|  | 24 WOG | GIŻYCKO |  | 25 |  |  | 18 |  |  | 220 |  |  |
|  | 1BA | WĘGORZEWO |  | 150 |  |  | 106 |  |  | 594 |  |  |
|  | (1 OREL) | WĘGORZEWO |  | 2 |  |  | 0 |  |  | 5 |  |  |
|  | 16PSAP | ORZYSZ |  | 20 |  |  | 20 |  |  | 100 |  |  |
|  | 15 pplot | GOŁDAP |  | 40 |  |  | 20 |  |  | 310 |  |  |
|  | 2 OREL | GIŻYCKO | - | - | - | - | - | - |  | 8 |  |  |
|  | 6 OREL | GIŻYCKO |  | 1 |  | - | - | - |  | 2 |  |  |
|  | 4 W-MBOT(ZAWODOWI) | GIŻYCKO |  | 110 |  |  | 58 |  |  | 65 |  |  |
|  | 16 batalion rozpoznawczy | EŁK |  | 20 |  |  | 5 |  |  | 75 |  |  |
|  | 1 Brygada Rakiet | ORZYSZ |  | 80 |  |  | 20 |  |  | 110 |  |  |
|  | 182 kompa. radiot. | KRUKLANKI |  | 5 |  |  | 7 |  |  | 35 |  |  |
|  | WŁ | WĘGORZEWO | - | - | - | - | - | - |  | 1 |  |  |
|  | WŁ | ORZYSZ |  | 3 |  |  | 2 |  |  | 5 |  |  |
|  | WŁ | GOŁDAP | - | - | - | - | - | - |  | 1 |  |  |
|  | WŁ | GIŻYCKO |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 3 |  |  |
|  | WŁ | EŁK |  | 2 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  |
|  | WŁ | OLECKO |  | 2 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  |
| **RAZEM** | | | **x** | **582** |  | **x** | **342** |  | **x** | **2796** |  |  |

***Uwaga!***

***Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osób figurujących w odpowiednich rejestrach i uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy lub uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z upoważnieniem.***