**DZP/ 220 - 43 /2021/bm**

**FORMULARZ CENOWY**

przygotowany na potrzeby procedury szacowania wartości zamówienia dla zadania:

**„Szkolenie dla 40 pracowników Inspekcji z rejestracji obrazu, wykonywania lotów BSP oraz wykorzystania kamer termowizyjnych”** znak sprawy DZP/220 – 43/2021/bm

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Numer telefonu, adres email Wykonawcy |  |
| Deklarowana liczba dni szkoleniowych |  |
| Możliwy termin realizacji szkolenia przed 10.10.2021 r. (tak / nie) |  |
| Nazwa programu lub platformy do prowadzenia szkolenia |  |
| Przewidywana kwota brutto |  |

 .........................., dnia .................... ...................................................................

 *Miejscowość*  *Pieczęć, podpis*

Adresy do kontaktu w przedmiotowej sprawie:

1. r.jakubowski@gios.gov.pl,
2. b.michalowski@gios.gov.pl,