*Załącznik nr 11 do SWZ*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Proponowany preliminarz kosztów szkolenia 40 osób tj. 2 szkolenia x 20 osób** | | | | | | |
| **Lp.** | **Pozycja wydatków** | **jednostka miary (przykład)** | **Liczba jedn.** | **Stawka za jedn. netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT w zł** | **Wartość brutto w zł** |
| 1. | Koszty wynagrodzenia wykładowców | godz. |  |  |  |  |  |
| 2. | Koszty obsługi administracyjnej | godz. |  |  |  |  |  |
| 3. | Koszty egzaminu przed Komisją Dozoru Technicznego | osoba |  |  |  |  |  |
| 4. | Koszty wynajmu sal wykładowych | dzień |  |  |  |  |  |
| 5. | Koszty wynajmu sprzętu i wyposażenia | dzień |  |  |  |  |  |
| 6. | Koszty materiałów biurowych (papier, toner, itp.) | osoba |  |  |  |  |  |
| 7. | Koszty materiałów szkoleniowych | osoba |  |  |  |  |  |
| 8. | Koszty serwisu kawowego | osoba |  |  |  |  |  |
| 9. | Koszty materiałów związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego podczas zajęć m.in.: środki do dezynfekcji rąk lub rękawiczki jednorazowe, maseczki jednorazowe, środki do dezynfekcji sprzętu | osoba |  |  |  |  |  |
| 10. | Koszty zaświadczenia kwalifikacyjnego oraz zaświadczenia ukończenia kursu | osoba |  |  |  |  |  |
| 11. | Planowany zysk |  |  |  |  |  |  |
| 12. | …………… |  |  |  |  |  |  |
|  | **Koszt szkolenia … osób (od poz. 1 do poz. ……..) podany w pełnych złotych** | umowa | x | x |  |  |  |
|  | Koszt szkolenia na jedną osobę  podany w pełnych złotych | umowa | x | x |  |  |  |

...................................................................

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)