**CAZ.FP.662/2/AG/2024 - Załącznik Nr 3**

**Kalkulacja kosztów szkolenia**

Nazwa szkolenia............................................................................................................................................................................

Liczba uczestników szkolenia............................................................................................................................................................................

Liczba godzin zajęć na szkoleniu (ogółem) ............................................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Kwota** |
| 1. | Koszty wynajmu lub eksploatacji sali i pomieszczeń itp. |  |
| 2. | Koszty wynagrodzenia wykładowców |  |
| 3. | Koszty obsługi administracyjno-biurowej szkolenia |  |
| 4. | Koszty materiałów szkoleniowych |  |
| 5. | Koszt serwisu kawowego |  |
| 6. | Koszty egzaminów |  |
| **CAŁKOWITY KOSZT SZKOLENIA** | |  |

* Cena ogółem brutto w złotych …………..……………………………………………………

słownie: ………………………………………………………………………………………….

* Cena jednostkowa brutto w złotych ………………………………………………...……….... słownie …………………………………………………………………………………………..
* Koszt osobogodziny w brutto w złotych ……………………………………………………... słownie …………………………………………………………………………………………..

…………………………………… ……………..…………………

(miejscowość, data) (podpis i pieczęć Wykonawcy)