Znak sprawy: ZP 27/2018/PPNT

	Uwaga! wypełniane wartości ceny we wszystkich kolumnach mogą mieć maksymalnie dwa miejsca po przecinku			
PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	**Cena brutto w zł szkolenia na osobę wraz z wszystkimi kosztami i zyskiem Wykonawcy oprócz kosztów badań lekarskich** *(wypełnia Wykonawca)*	**Cena brutto w zł badania lekarskiego na osobę** *(wypełnia Wykonawca)*	**Liczba osób-uczestników kursu**	**Cena brutto oferty Wykonawcy ZA JEDNĄ OSOBĘ**
Kurs zawodowy "Pośrednik w obrocie nieruchomościami"			1	

data:

podpis: