**Numer sprawy: 4/2018 Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o zamówieniu / Załącznik nr 2 do Umowy**

**KALKULACJA CENOWA**

**na**

**Przeprowadzenie szkolenia pn: „Opiekun w żłobku lub klubie dziecięcym”**

**Nazwa Wykonawcy**: .........................................................................................................

**siedziba Wykonawcy**: .........................................................................................................

***Tabela nr 1.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Elementy szkolenia** | **Cena brutto za**  **1 osobę w zł/ liczba dni szkolenia** |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Zorganizowanie i przeprowadzenie badań sanitarno- epidemiologicznych | zł |
| 2 | Zorganizowanie i przeprowadzenie badań lekarskich | zł |
| 3 | Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia Opiekun w żłobku lub klubie dziecięcym | zł |
| 4 | ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków 1 uczestnika szkolenia za 1 dzień szkolenia | zł |
| 5 | liczba dni szkolenia | dni |

Badania będą zorganizowane i przeprowadzone zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. 2016 poz. 157 ze zm.) oraz ustawą z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2016 r. poz. 1866 ze zm.).

***Tabela nr 2.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Elementy szkolenia składające się na koszt szkolenia** | **cena brutto za 1 osobę podana w Tabeli nr 1** | **liczba osób** | **całkowita wartość usługi** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5= 3 x 4 |
| 1 | Zorganizowanie i przeprowadzenie badań sanitarno- epidemiologicznych |  | 165 |  |
| 2 | Zorganizowanie i przeprowadzenie badań lekarskich |  | 165 |  |
| 3 | Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia Opiekun w żłobku lub klubie dziecięcym |  | 130 |  |
| 4 | ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków 1 uczestnika szkolenia za ......... dni szkolenia podane w Tabeli nr 1, wiersz 5) |  | 36 |  |
|  | Suma | x | X |  |

......................., ............... 2018 r. …………………………………………………………………

miejscowość data podpis i pieczątka Wykonawcy