



Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego z dnia 16 listopada 2017 r.

....., dnia

Nazwa i adres WYKONAWCY

Nazwa:

Adres:

Tel.: Fax:

E-mail:

NIP:

REGON:

Śląskie Centrum Usług Wspólnych Sp. z o.o.
ul. Karolinki 1
40-467 Katowice

FORMULARZ CENOWY

do oferty z dnia 16 listopada 2017 r.

Nr.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	2	3	4	3 x 4
1	Książka: Podręcznik uczestnika kursu BLS ze skróconym poradnikiem (wersja papierowa, j.polski), opatrzona logotypem projektu	600		
2	Książka: Podręcznik uczestnika kursu ACLS (wraz zestawem kieszonkowych kart referencyjnych ACLS, wersja papierowa, j.polski), opatrzona logotypem projektu	324		
3	Książka: Podręcznik zaawansowanych czynności resuscytacyjnych u dzieci PALS Provider manual (wersja papierowa), opatrzona logotypem projektu	156		
4	Certyfikat BLS Provider Course Completion Cart	600		
5	Certyfikat ACLS Provider Course Completion Cart	324		



1	2	3	4	3 x 4
6	Certyfikat PALS Provider Course Completion Cart	156		
7	Notatnik w formacie A-4 (min. 25 stron, opatrzony logotypem projektu)	600		
8	Długopis z logotypem projektu	600		
9	Teczka z logotypem projektu	600		
RAZEM wartość brutto:				

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis i pieczęć upoważnionego do reprezentowania Wykonawcy)