### ................................................................

Pieczęć wykonawcy

### Szacowanie kosztów

**Starostwo Powiatowe w Białej Podlaskiej**

**ul. Brzeska 41**

### 21 – 500 Biała Podlaska

Działając w imieniu i na rzecz wykonawcy:

Pełna nazwa .................................................................................................................................

Adres ............................................................................................................................................

NIP ..................................................... REGON ....................................................................

Telefon ............................................................ Fax ...................................................................

szacuję usługę w zakresie przeprowadzenia szkolenia – Kurs użytkowania zaprzęgowego w ramach projektu pn. Aktywne szkoły zawodowe w powiecie bialskim, Działanie 12.4. Kształcenie zawodowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020

za kwotę:

netto/brutto ................................. zł, (słownie: ........................................................................) **za 4 grupy.**

Dnia ......................... ...................................................................................................

czytelny(e) podpis(y) osoby(osób) wskazanej(ych)  
w dokumencie uprawniającym do występowania  
w obrocie prawnym lub posiadającym pełnomocnictwo