Załącznik nr 2. do umowy

Ewidencja wykonanych szkoleń

w miesiącu ………………………. 2023 r.

Nazwa/Imię i nazwisko Wykonawcy………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr części/grupy** | **Cena brutto za 1 godz.** | **Liczba przeprowadzonych godz. szkolenia w miesiącu**  | **Wartość brutto** |
| 1. | ……… zł. | ……. | ……… zł. |
| 2. | ……… zł. | ……. | ……… zł. |
| 3. | ……… zł. | ……. | ……… zł. |
| **Razem** |  |  | **……………** |

Nazwa/Imię i nazwisko Wykonawcy realizujący zamówienie: ……………………………………...

Kwota do rachunku: ……………………

 …………………………………………………….

*(Miejscowość, data)*

 ……………………………………………………

*(Czytelny podpis Wykonawcy)*

Zatwierdzam ………………………..……………………………

*(Czytelny podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)*