

.....
(pieczęć Wykonawcy)

ZP/230 - 27/2019

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 1

L.p.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto za 1 km	Wartość netto za okres 12-mscy	Wartość VAT	Wartość brutto za okres 12-mscy
1.	Transport specjalistyczny z lekarzem (TL)	km	5 500				
Łączna wartość brutto Zadania 1 (słownie):							

Zadanie 2

L.p.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto za 1 km	Wartość netto za okres 12-mscy	Wartość VAT	Wartość brutto za okres 12-mscy
1.	Transport sanitarny z zespołem podstawowym (KP)	zewnątrzny	km	36 000			
		wewnętrzny	km	2 000			
Łączna wartość brutto Zadania 2 (słownie):							

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

Zadanie 3

L.p.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto za 1 km	Wartość netto za okres 12-mscy	Wartość VAT	Wartość brutto za okres 12-mscy
1.	Transport dokumentacji medycznej (TD)	km	2 500				
2	Transport sanitarny pacjentów nie wymagających opieki medycznej (TS)	km	21 000				
Łączna wartość brutto Zadania 3 (słownie):							

Zadanie 4

L.p.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto za 1 km	Wartość netto za okres 12-mscy	Wartość VAT	Wartość brutto za okres 12-mscy
1	Transport personelu medycznego Zamawiającego w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej (TNS)	km	10 000				
Łączna wartość brutto Zadania 3 (słownie):							

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

Zadanie 5

L.p.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto za 1 km	Wartość netto za okres 12-mscy	Wartość VAT	Wartość brutto za okres 12-mscy
1.	Transport krwi i produktów krwiopochodnych (KT)	km	4 500				
Łączna wartość brutto Zadania 1 (słownie):							

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)