

.....  
 (pieczęć Wykonawcy)

### OFERTA CENOWA

Lp.	Asortyment/ model/nr kat.	Ilość km	Cena jednostkowa netto w PLN za 1 km	Stawka podatku VAT w %	Cena jednostkowa brutto w PLN za 1km	Łączna cena netto (w PLN)	Łączna cena brutto ( w PLN)
		1	2	3	4	5	6
1.	Przewóz specjalistycznymi środkami transportu sanitarnego (spełniającymi wymagania dla ambulansów drogowych typu C – ruchoma jednostka intensywnej opieki) typu „S” z pełną obsadą zespołu (tj. minimum trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych: kierowca, lekarz oraz pielęgniarka lub ratownik medyczny).	2000 km					
2.	Przewóz specjalistycznymi środkami transportu sanitarnego (spełniającymi wymaganiami dla ambulansów drogowych typu C – ruchoma jednostka intensywnej opieki ) typu "S" z obsadą zespołu bez lekarza.	5000 km					
x	<b>Razem</b>	x	x	x	x		

**Podana wyżej ilość kilometrów jest wartością wyłącznie szacunkową. Mniejsza ilość kilometrów faktycznie zrealizowanych nie może stanowić podstawy żadnych roszczeń przyjmującego Zamówienie do udzielającego Zamówienie.**

Łącznie wartość brutto .....

( słownie ) : .....

.....  
 podpis osoby uprawnionej /upoważnionej \*