

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

Usługa transportu sanitarnego typu "P" dla SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku

L.p.	Nazwa	J.m.	Ilość j.m. na 12 m-cy	Cena jedn. miary netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość netto w zł na 12 m-cy	Wartość brutto w zł na 12 m-cy		
1.	Usługa transportu sanitarnego typu "P" dla SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku	km	15 000	5,00	ZW	75 000,00	75 000,00		
		godz.	650	250,00	ZW	162 500,00	162 500,00		
RAZEM:						237 500,00	237 500,00		



PODPIS ZAUFANY
ADAM MAREK RZEWUSKI
 11.02.2024 20:42:02 [GMT+1]
 Dokument podpisany elektronicznie
 podpisem zaufanym



PODPIS ZAUFANY
RAFAŁ ALEKSA
 11.02.2024 20:20:04 [GMT+1]
 Dokument podpisany elektronicznie
 podpisem zaufanym

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.