*Załącznik nr 2*

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

*nr TP-27/24*

*Załącznik nr 2*

*do umowy nr TP-27/24*

**SZCZEGÓŁOWA WYCENA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

***(tabela wypełniana przez WYKONAWCĘ)***

***W razie potrzeby proszę dodać wiersz w tabeli.***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | nazwa określonej części przedmiotu zamówienia | cena jedn. netto (zł) | liczba | wartość netto (zł) | stawka VAT (%) | wartość brutto (zł) |
| 1. | ambulans drogowy typu A1 wraz z wyposażeniem  **proszę osobno wycenić każdy z elementów składających się na przedmiot zamówienia** |  | 1 szt. |  |  |  |
| 2. | … |  |  |  |  |  |
| 3. | … |  |  |  |  |  |
| 4. | … |  |  |  |  |  |
| łączna wartość | | | |  | X |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 r. | *podpisy osób upoważnionych do składania  oświadczeń woli w imieniu WYKONAWCY* |