

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

tel.: faks:

Lp	Rodzaj transportu	Ilość wezwań	Ilość kilometrów	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1.	Transport Specjalistyczny	300	4800			
2.	Transport Lekarski	500	12700			
3.	Transport z Ratownikiem Medycznym	900	12000			
4.	Transport z sanitariuszem	3600	73000			

UWAGA: Określone szacunkowe zapotrzebowanie w okresie 12 miesięcy oraz podane kilometry mają charakter wyłącznie szacunkowy służący do wyboru oferty najkorzystniejszej, faktyczna ilość kilometrów oraz wezwań może zatem odbiegać od podanych szacunków.

.....
 miejscowość i data

.....
 Podpis osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy