

FORMULARZ CENOWY

Usługa transportu sanitarnego typu "P" dla SPZOK 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				
		godz.	650				
RAZEM:							

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.