**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

Nr referencyjny nadany w sprawie przez Zamawiającego: **DOZP.240.3.2021**

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** |
| Nazwa | **WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W BYDGOSZCZY** |
| Adres | UL. KS. R. MARKWARTA 7, 85-015 BYDGOSZCZ |
| NIP | 554-22-12-161 |
| REGON | 001044962 |
| **WYKONAWCA** |
| Nazwa z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| REGON |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto [PLN]** **Średnia cena ze wszystkich stacji paliw Wykonawcy działających na terenie miasta Bydgoszcz** **w dniu 03.11.2021 r.** | **Wartość rabatu** **w %** | **Cena po zastosowaniu rabatu** | **Wartość brutto po zastosowaniu rabatu [PLN]** |
| **a** | **b** | **c** | **d\*** | **e\*** | **f\*** | **g = c x f\*** |
| 1 | olej napędowy (ON) odpowiedni do pory roku | 160 000 L |  |  |  |  |
| 2 | benzyna bezołowiowa (Pb95) | 1 000 L |  |  |  |  |
| 3 | paliwo gazowe (LPG) propan – butan | 500 L |  |  |  |  |
| **\*\*Razem wartość brutto** |  |

\* ceny (kolumna „d” i „f”) oraz wartości (kolumna „e” i „g”) należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku;

\*\* Wartość brutto (z uwzględnieniem rabatu służy do porównania ceny ofertowej, a wskazany rabat,
o który każdorazowo zostanie pomniejszona cena zakupu paliwa w stosunku do ceny oferowanej w danym punkcie sprzedaży w dniu zakupu, będzie obowiązywał przez cały okres realizacji umowy):

**Razem wartość brutto**: ………………..…………… zł

(słownie: ……………………….………………………………………………………………………… 00/100 zł)

............................................ ……… …….…......................................................

 *miejscowość i data podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*