**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

Nr referencyjny nadany w sprawie przez Zamawiającego: **DOZP.240.12.2019**

**ZAMAWIAJĄCY:** WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W BYDGOSZCZY

**WYKONAWCA:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 */nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa towaru** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto [PLN]****Średnia cena ze wszystkich stacji paliw Wykonawcy działających na terenie miasta Bydgoszczy w dniu 16.12.2019 r.**  | **Wartość rabatu** | **Cena po zastosowaniu rabatu** | **Wartość brutto po zastosowaniu rabatu [PLN]** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** | **f = c x f** |
| 1 | olej napędowy (ON) odpowiedni do pory roku | 120 000 L |  |  |  |  |
| 2 | benzyna bezołowiowa (Pb95) | 2 000 L |  |  |  |  |
| 3 | paliwo gazowe (LPG) propan – butan | 1 000 L |  |  |  |  |
| **\*Razem wartość brutto** |  |

\* 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):

………………………..…………… zł (słownie:……………………….…………………………………………………………………………)

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

 *miejscowość i data podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*