

pieczęć wykonawcy

Znak sprawy .....

### FORMULARZ OFERTY

na wykonanie ..... poniżej 130.000 zł netto  
(nazwa i rodzaj zamówienia)

I. Nazwa i adres Udzielającego Zamówienia

II. Opis przedmiotu zamówienia

.....  
.....  
.....  
.....

a) termin wykonania zamówienia: .....

b) okres gwarancji: .....

c) warunki płatności: .....

d) .....

e) .....

III. Forma złożenia oferty

Ofertę na formularzu oferty należy złożyć w terminie do dnia ..... w formie:

- pisemnej (osobiście, listownie) na adres: .....

- faxem na numer: .....

- w wersji elektronicznej na e – mail: .....

IV. Nazwa i adres Oferenta

Nazwa: .....

.....

Adres: .....

.....

NIP: .....

Nr rachunku bankowego .....

Zadanie nr 1:

Przewóz ambulansem specjalistycznym z zespołem wyjazdowym  
do 25 km (ryczałt) proszę podać cenę za jeden wyjazd

cenę netto: .....

podatek VAT: .....

cenę brutto: .....

słownie brutto: .....

Przewóz ambulansem specjalistycznym z zespołem wyjazdowym  
powyżej 25 km (cena za 1 km)

cenę netto: .....

podatek VAT: .....

cenę brutto: .....

słownie brutto: .....

Zadanie nr 2:

Przewóz ambulansiem podstawowym z zespołem wyjazdowym  
do 25 km (ryczałt) proszę podać cenę za jeden wyjazd

cenę netto: .....

podatek VAT: .....

cenę brutto: .....

słownie brutto: .....

Przewóz ambulansiem podstawowym z zespołem wyjazdowym

powyżej 25 km (cena za 1 km)

cenę netto: .....

podatek VAT: .....

cenę brutto: .....

słownie brutto: .....

Zadanie nr 3:

Przewóz ambulansiem specjalistycznym pacjentów z covid -19 z zespołem wyjazdowym  
do 25 km (ryczałt) proszę podać cenę za jeden wyjazd

cenę netto: .....

podatek VAT: .....

cenę brutto: .....

słownie brutto: .....

Przewóz ambulansiem Specjalistycznym z zespołem wyjazdowym

powyżej 25 km (cena za 1 km)

cenę netto: .....

podatek VAT: .....

cenę brutto: .....

słownie brutto: .....

Zadanie nr 4

Przewóz ambulansiem podstawowym i specjalistycznym pacjentów bariatrycznych z zespołem  
wyjazdowym

do 25 km (ryczałt) proszę podać cenę za jeden wyjazd

cenę netto: .....

podatek VAT: .....

cenę brutto: .....

słownie brutto: .....

Przewóz ambulansiem podstawowym i specjalistycznym pacjentów bariatrycznych z zespołem  
wyjazdowym

powyżej 25 km (cena za 1 km)

cenę netto: .....

podatek VAT: .....

cenę brutto: .....

słownie brutto: .....

Zadanie nr 5:

Przewóz ambulansiem podstawowym i specjalistycznym pacjentów bariatrycznych z covid -19  
z zespołem wyjazdowym

do 25 km (ryczałt) proszę podać cenę za jeden wyjazd

cenę netto: .....

podatek VAT: .....

cenę brutto: .....

słownie brutto: .....

Przewóz ambulansiem podstawowym i specjalistycznym pacjentów bariatrycznych z covid -19  
z zespołem wyjazdowym

powyżej 25 km (cena za 1 km)

cenę netto: .....  
podatek VAT: .....  
cenę brutto: .....  
słownie brutto: .....

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część ofert są:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....,

dnia .....

.....  
(podpis osoby uprawnionej)