

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

cenę netto:

podatek VAT:

cenę brutto:

słownie brutto:

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

cenę netto:

podatek VAT:

cenę brutto:

słownie brutto:

Zadanie nr 3:

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

cenę netto:

podatek VAT:

cenę brutto:

słownie brutto:

Zadanie nr 4

Przewóz ambulansem 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 ambulansem 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 ambulansem 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 ambulansem 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)