Załącznik nr 3b do SWZ

**ZESTAWIENIE CENOWE PRZEWOZÓW MIKROBUSAMI – Zadanie 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Wyszczególnienie przedmiotu zamówienia | **Jm.** | **Szacunkowa ilość km** | **Cena jednostkowa netto za 1 km** | **Wartość netto**  **(kol. 4 x 5)** | **Stawka podatku VAT**  **(wyrażona w %)** | **Wartość brutto**  **(kol. 6 + %VAT)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **1** | **PRZEWOZY REALIZOWANE MIKROBUSAMI O ILOŚCI MIEJSC MIN. 19 I MAX. 20** | **km** | **300 000** |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  | **X** |  |

**Uwaga**! dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób figurujących w odpowiednich rejestrach i uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy lub uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z upoważnieniem.