

Załącznik nr 1

Formularz asortymentowo-cenowy

TRANSPORT SANITARNY TYPU Z

KRYTERIUM/
UDZIAŁ
W OCENIE CAŁKOWITEJ

Przedmiot zamówienia:
przewóz krwi, materiałów do badań, preparatów krwiopochodnych, dokumentów

B:
CENA ZA PRZEJAZD

liczba wyjazdów szacowana przez
Zamawiającego
[szt]

stawka ryczałtowa brutto
za jeden przejazd [szt.]

wartość brutto za
12 miesięcy

100%

A

B

C = A x B

2 640