

PN 89/23 - świadczenie usługi w zakresie przewozu pacjentów transportem sanitarnym z zespołem typu P	FORMULARZ CENOWY	Załącznik nr 1 do SWZ					
KRYTERIUM/ UDZIAŁ W OCENIE CAŁKOWITEJ	Przedmiot zamówienia: świadczenie usługi w zakresie przewozu pacjentów transportem sanitarnym z zespołem typu P						
A: CZAS DOJAZDU/ 20%	deklarowany czas dojazdu jednostki Wykonawcy do Zamawiającego wynosi: min						
B: CENA USŁUGI/ 80%	OBSZAR	WROCŁAW I POZA WROCŁAWIEM					CAŁKOWITA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA brutto ogółem za 12 miesięcy
	PODKRYTERIUM	ODLEGŁOŚĆ			CZAS		
		dystans szacowany przez Zamawiającego [km]	cena jednostkowa brutto za 1 km	wartość brutto za 12 miesięcy	wymiar szacowany przez Zamawiającego [h]	cena jednostkowa brutto za 1 h	
		A	B	Y = A x B	C	D	
stawki/ deklarowana cena	25 000			2200			