|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | Załącznik nr 2 do SWZ | | |
|  |  |  |  |  |  |  | Załącznik nr 3 do umowy | | |
|  | Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ  NIP: 1132555793 | |  |  |  |  |  |  | |
| **Arkusz asortymentowo-cenowy** | | | | | | | | | |
| L.p. | Nazwa przedmiotu zamówienia |  |  | j.m. | ilość | Koszt jedn. | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość brutto |
| 1 | Wynajem samochodu wraz z kierowcą do przewozu krwi i jej składników dla Zespołu Medycznego w Warszawie | **A** | Transport na terenie miasta Warszawa (ryczałt za jedno zgłoszenie) | szt. | 800 |  |  |  |  |
| **B** | Transport poza terenem miasta (liczone od wyjazdu z miejsca stacjonowania pojazdu do powrotu w to samo miejsce) | km | 10000 |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  | RAZEM | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*………..........................................................*

*znak graficzny podpisu osoby (osób) upoważnionej*

*(ych) do reprezentowania podmiotu*