**Formularz asortymentowo-cenowy**

do zapytania ofertowego:

**„Świadczenie usług odbioru, transportu i przechowywania zwłok osób zmarłych w Szpitalu w Ostrzeszowie celem ich wydania osobom uprawnionym do pochowania” nr sprawy OCZ-PP-8/2023**

* + - 1. **Średnia ilość zgonów pacjentów na 1 rok wynosi 267**
			2. **Średnia ilość sekcji zwłok na 1 rok wynosi 10**
			3. **Średnia ilość zgonów w okresie 2 lat – 537**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  | **Ilość usług****/2 lata** | **Cena jednostkowa netto zł za usługę**  | **Wartość netto zł****(kol. 3x4)** | **Podatek VAT %****zł** | **Wartość zł brutto ( kol 5 + VAT)** | **Uwagi**  |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** |  |
| **2.** | **Przechowywanie zwłok w chłodni -prosektorium** | **780****doby** |  |  |  |  |  |
| **3.** | **Przygotowanie i wydanie zwłok ludzkich podmiotom uprawnionym do odbioru (w tym umycie, ubranie)** | **482** |  |  |  |  |  |
| **3.** | **Transport zwłok na sekcję do Kalisza (samochód, kierowca, noszowy, powrót)** | **10** |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM WARTOŚĆ** |  | **XXXX** |  |  |

Podane w tabeli ilości usług w okresie 2 lat są wartościami szacunkowymi, rzeczywista ilość uzależniona będzie od ilości faktycznych potrzeb w okresie 2 lat trwania umowy.

Data, miejsce……………………….

 …………………………….

 Podpis osoby upoważnionej