………………………………

wykonawca

**Świadczenie usług w zakresie transportu pacjentów dializowanych w Stacji Dializ dla Szpitala Powiatowego w Chrzanowie – sprawa 12/2024**

**Kosztorys szczegółowy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa usługi | Ilość km | Cena jedn. Netto za 1 km | Vat | Cena jedn. brutto za 1 km | Wartość netto | Wartość brutto |
| Usługa transportowa dowozu i odwozu pacjentów stacji dializ | 365000 |  |  |  |  |  |