

FORMULARZ CENOWY

Usługi transportu sanitarnego typu "P" dla SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku

L.p.	Nazwa	J.m.	Ilość j.m. na 12 m-cy	Cena jedn. miary netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość netto w zł na 12 m-cy	Wartość brutto w zł na 12 m-cy
1.	Usługi transportu sanitarnego typu "P" dla SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku	km	13 460				
		godz.	570				
RAZEM:							

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)