

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

| Lp. | Wyszczególnienie usługi | Ilość pojazdów | Średnia miesięczna liczba kilometrów | Cena jednostkowa za wykonanie usługi przewozu pacjentów | | |
|-----|---|----------------|--------------------------------------|---|------------|--------------------------|
| | | | | Netto za 1 km przebiegu | Stawka VAT | Brutto za 1 km przebiegu |
| x | x | /w szt./ | x | /w zł/ | /w %/ | /w zł/ |
| 1. | Przewóz pacjentów transportem sanitarnym (dla potrzeb Oddziału Nefrologii i Stacji Dializ) Zmiany: - dzienna od godz. 5 ⁰⁰ do 19 ⁰⁰ - nocna od godz. 19 ⁰⁰ do 2 ⁰⁰ | | 36 952 | | | |
| 2. | Przewóz pacjentów wymagających szczególnych warunków transportu transportem sanitarnym (dla potrzeb Oddziału Nefrologii i Stacji Dializ) Zmiany: - dzienna od godz. 5 ⁰⁰ do 19 ⁰⁰ - nocna od godz. 19 ⁰⁰ do 2 ⁰⁰ | | 3 000 | | | |

Zasady wypełnienia:

1. Poszczególne pozycje należy wypełnić dokładnie i czytelnie zgodnie z tytułami kolumn.
2. W przypadku konieczności dokonania poprawek należy dokonać ich poprzez przekreślenie wadliwej treści, złożenie parafki oraz wpisanie daty, następnie wpisanie obok treści właściwej.
3. Wartości muszą być podane w zł.

Część informacyjna dla Wykonawcy:

1. Zapotrzebowanie na usługi określa Zamawiający – ilość środków transportu niezbędnych do wykonania usługi ustali Wykonawca.
2. Zapotrzebowanie miesięczne wg grafiku transportu pacjentów dializowanych i wskazanej drogi dojazdu do chorego (pomiar odległości przy pierwszym przejeździe z pracownikiem Stacji Dializ).

Do obowiązków Wykonawcy należą:

1. Sporządzanie i prowadzenie dziennych kart wyjazdu, w których odnotowane zostaną:
 - ilość przejechanych kilometrów, związanych z wykonaniem usługi
 - potwierdzenie wyjazdu, wykonania usługi i potwierdzenia przebiegu w kilometrach – dokonuje osoba wyznaczona przez Zamawiającego.
2. Wypełnione i potwierdzone dzienne karty wyjazdu będą stanowiły załącznik do miesięcznego zestawienia wykonanych usług – podstawę wystawienia faktury i wypłaty wynagrodzenia za wykonaną usługę.

....., dnia 2010 r.

.....
(podpis Wykonawcy)