

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Cena netto za 1 ambulans w PLN	Wartość netto w PLN	VAT %	Wartość brutto w PLN	Nazwa handlowa/Producent
1.	Samochód do przewozu żywności o właściwościach zgodnych z określonymi w SIWZ marki	1					
2.	Pakiet ubezpieczeń na okres 1 roku (OC, AC, NNW, ASSISTANCE)	1					
	RAZEM:						

.....
Miejscowość i data

Pieczętka i podpis uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy