

## Załącznik nr 1

Cennik na świadczenie usług w zakresie

transportu sanitarnego – ambulans sanitarny typu „S” „P” i „T” dla Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.

Nazwa, Zleceniobiorcy
-----------------------

Cennik – ambulans sanitarny typu „S” „P” i „T” dla Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.  
na wykonanie wymienionego przedmiotu zamówienia (jak w załączonej tabeli):

	Przedmiot zamówienia	Cena jednostkowa netto	Ilość na okres 12 miesięcy	Cena łączna netto w zł	VAT%	Cena łączna Brutto w zł
1.	<b>Transport sanitarny – ambulans sanitarny typu „S”</b>	Za 1 godzinę	350 godzin			
		Za 1 kilometr	8.000 km			
			Wartość netto:		Wartość brutto:	
2.	<b>Transport sanitarny – ambulans sanitarny typu „P”</b>	Za 1 godzinę	800 godzin			
		Za 1 kilometr	16.000 km			
			Wartość netto;		Wartość brutto:	
3.	<b>Transport sanitarny – ambulans sanitarny typu „T”</b>	Za 1 godzinę	700 godzin			
		Za 1 kilometr	8.000 km			
			Wartość netto:		Wartość brutto:	
4.	<b>Transport krwi i preparatów krwiopochodnych</b>		Średnio 350 wyjazdów Ryczałt 50km za jeden wyjazd			
			Wartość ryczałt netto za jeden transport:		Wartość ryczałt brutto za jeden wyjazd :	

Podpis osoby uprawnionej

do działania w imieniu przyjmującego zamówienie