

Załącznik nr 1

FORMULARZ CENOWY

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres Wykonawcy:.....

Miejscowość:..... Data:.....

Dot.: postępowania o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 22 czerwca 2016 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy: **Sp/AZP/382/19/poza/2019**, nazwa zadania: **„Świadczenie usług odbioru, transportu, przechowywania zwłok”**

Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia na okres 1 miesiąca:

Lp.	Przedmiot	Ilość szacowana miesięczna na podstawie 2018 roku	Cena jn. Netto ryczałt	Cena Netto (kolumna 3 x kolumna 4)	Kwota VAT	Cena Brutto
1	Cena za przechowywanie zwłok w okresie 72 godzin ryczałt	15				
2	Cena za transport zwłok na sekcję ryczałt (do Centrum Onkologii Gliwice)	3				

Na podstawie przedstawionych cen w Tabeli Zamawiający dokona obliczenia w następujący sposób:

Wartość Brutto z pozycji 1 i 2 zostanie zsumowana

Tak obliczona wartość X zostanie pomnożona przez 36 (Ilość miesięcy umowy)

Wartość ogółem X będzie podstawą obliczenia ceny zgodnie ze wzorem:

$$C = (C_{\min} / C_o) \times 80 = \text{ilość przyznanych punktów}$$

gdzie:

C min- najniższa cena brutto z ocenianych ofert (zł)

C o - cena brutto określona w ocenianej ofercie (zł)

Odległość od chłodni matematycznie do siedziby Zamawiającego: 44 – 120 Pyskowice, ul. Szpitalna 2

Dodatkowe postanowienia dot. Kryterium odległość od chłodni:

Liczona na podstawie <http://www.mapa-google.pl/>

$$\frac{\text{oferta z najkrótszą odległością od szpitala}}{\text{odległość oferty badanej}} \times 20 = \text{ilość przyznanych punktów}$$

Suma ceny i odległości będzie kryterium porównawczym

(data i czytelny podpis Wykonawcy)