

LAE/360-03/W/2023

WYKONAWCA:

.....
Pieczęć Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY:

Centrum Onkologii
im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy
ul. I. Romanowskiej 2
85-796 Bydgoszcz

OFERTA

W związku z zamieszczoną na stronie internetowej prośbą o złożenie oferty na
Transport naczepy typu Cytomammobus w ramach terenowych badań profilaktycznych
 Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższym formularzem cenowym

1. Tabela cenowa

l. p.	Nazwa usługi		Jednostka miary	ilość	Cena jednostkowa usługi brutto	Wartość usługi brutto (3 x 4)
	1		2	3	4	5
1		Dzienny ryczałt za zapewnienie ciągnika siodłowego	dzień	58
2	Transport naczepy typu Cytomammobus	Dzienny ryczałt za zapewnienie kierowcy	dzień	58
3		Koszt 1 przejechanego kilometra	km	5412
OGÓLEM WARTOŚĆ USŁUGI BRUTTO					

Razem wartość usługi:

Netto słownie:

Brutto słownie:

Gwarantujemy stałość cen w okresie trwania umowy.

2. Ceny jednostkowe muszą być podane do dwóch miejsc po przecinku.
3. Ceny określone w powyższej tabeli niniejszego formularza, mogą w okresie obowiązywania umowy, ulegać zmianie, tj. obniżeniu lub podwyższeniu, tylko i wyłącznie na skutek zmiany stawki VAT.
4. Termin płatności – przelew 14 dni od daty dostarczenia faktury.
5. Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.12.2023r.

