**ZNAK: 128/Pu/2023**

 **Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego**

**TABELA CENY**

**Holowanie i parkowanie pojazdów samochodowych Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu o masie rzeczywistej nieprzekraczającej 4 t.**

1. **Zamawiający:**

Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu ul. Ziębicka 34-38, 50-507 Wrocław

1. **Wykonawca:**

Nazwa Wykonawcy, adres: ……………………………………………………………………………………………..………..

1. **Ja niżej podpisany oświadczam, że:**

Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Miejsce wykonania usługi / rodzaj usługi** | **Orientacyjna ilość planowanych usług holowania / km[[1]](#footnote-1)** | **Wartość jedn. netto / za km holowania** | **Wartość netto PLN***(kol. c x kol. d)* | **Stawka VAT %** | **Podatek VAT***(kol. e x kol. f)* | **Cena brutto PLN***(kol. e + kol. g)* |
| *a* | *b* | *c* | *d* | *e* | *f* | *g* | *h* |
| 1 | Miasto Wrocław | 80 |  |  |  |  |  |
| 2 | Powiaty: milicki, oławski, strzeliński, średzki, trzebnicki, wołowski | 24 |  |  |  |  |  |
| 3 | Teren RP, z wyłączeniem pkt 1-2 | 3 000 km |  |  |  |  |  |
| 4 | Uruchomienie pojazdu na trasie w pkt. 1 i 2 (małe naprawy, uruchomienie pojazdu z zewnętrznego źródła prądu itp.) | 10 |  |  |  |  |  |
| 5 | Postój wynikający z oczekiwania na zakończenie czynności wykonywanych przez Policję, konieczności przełożenia do drugiego ambulansu wyposażenia medycznego itp.  | 20 godz. |  |  |  |  |  |
| 6 | **Razem cena** ∑ poz. 1 ÷ 5(do przeniesienia do Formularza Oferty) |  |  |  |  |

............................... dn. .................. …................................................................

Miejscowość Podpis

1. [↑](#footnote-ref-1)