Załącznik nr 1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka z pełną nazwą Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Oferta na wykonywanie usług w zakresie transportu sanitarnego świadczonego za pomocą karetek typu „S” dla potrzeb SP ZOZ MSWiA w Łodzi**

Nazwa i adres Wykonawcy …………………………………………………………................................

…………………………………………………………………………………………………...…...……Wykonawca wpisany do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy ……………………… …………………………………………………………….., …………… Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS…………………………… lub CEIDG ………………………………….

NIP: ………………………………………………………………………………………….………….....

REGON:…………………………………………………………………………………………………...

Telefon……………………………………………………………………………..………………………

Fax……………………………………………………………………………………………………....…

Adres email…………………………………………………………………………………...…………....

Numer rachunku bankowego ……………………………………………………..…………..............…..

Numer Księgi Rejestrowej Wojewody……………………………………………………….…................

Całodobowym (czynny 24/7) numer telefonu przeznaczony do realizacji zamówienia przez dyspozytora Wykonawcy …………………………………………….......................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i czytelny podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj przewozu** | **Typ transportu** | **Kierunek transportu** | **Szacunkowa ilość zleconych przewozów w ciągu roku** | **Cena brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**OFERTA CENOWA**

Załącznik nr 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przewóz chorych w granicach administracyjnych miasta Łodzi, rozliczane w formie ryczałtu | Transport specjalistyczny karetką „S” | w jedną stronę | 30 szt. | ………zł |
| Przewóz chorych w granicach administracyjnych miasta Łodzi, rozliczane w formie ryczałtu | Transport specjalistyczny karetką „S” | w obie strony | 8 szt. | ………zł |
| Przewozy chorych poza granicami miasta i województwa łódzkiego – każdy kilometr przejechany w związku z wykonaniem usługi – od siedziby Udzielającego Zamówienia do miejsca zlecenia | Transport specjalistyczny karetką „S” | - | 15 szt. | ……zł/km |
| Pozostawanie w dyspozycji Zamawiającego w miejscu przez niego wskazanym w rozliczeniu godzinowym | Transport specjalistyczny karetką „S” | - | 10 szt. | ………zł/h |