**PO VII WB 261.11.2018** *Załącznik nr 2 do SIWZ*

 ................................................................

 ( pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**FORMULARZ CENOWY**

**Świadczenie usług przewozu i przechowywania zwłok w chłodni na potrzeby Prokuratury Okręgowej w Piotrkowie Trybunalskim i Prokuratur Rejonowych okręgu piotrkowskiego**

**Zadanie nr 1. Świadczenie usług przewozu i przechowywania zwłok w chłodni na potrzeby Prokuratury Okręgowej i Prokuratury Rejonowej w Piotrkowie Trybunalskim**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka****miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto**  | **Wartość netto**  | **Stawka****VAT**  **%** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto**  |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.(4x5)** | **7.** | **8.** | **9.(6+8)** |
| **1.** | Przewóz zwłok z miejsca zdarzenia do miejsca przechowywania |  Kilometr | 11 000 |  |  |  |  |  |
| **2.** | Cena materiałów zużywalnych (ryczałt) obejmująca koszt zakupu: worka, rękawic i środków dezynfekujących. | Sztuka | 320 |  |  |  |  |  |
| **3.** | Przechowywanie zwłok w chłodni  | Doba | 640 |  |  |  |  |  |
| **4.** | **RAZEM** | **x** | **x** | **x** |  | **x** |  |  |

*Miejscowość ............................, dnia .....................................*

….........................................................................

 (pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

 woli w imieniu Wykonawcy)

**PO VII WB 261.11.2018** *Załącznik nr 2 do SIWZ*

 ................................................................

 ( pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**FORMULARZ CENOWY**

**Świadczenie usług przewozu i przechowywania zwłok w chłodni na potrzeby Prokuratury Okręgowej w Piotrkowie Trybunalskim i Prokuratur Rejonowych okręgu piotrkowskiego**

**Zadanie nr 2. Świadczenie usług przewozu i przechowywania zwłok w chłodni na potrzeby**

**Prokuratury Rejonowej w Bełchatowie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka****miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto**  | **Wartość netto**  | **Stawka****VAT**  **%** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto**  |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.(4x5)** | **7.** | **8.** | **9.(6+8)** |
| **1.** | Przewóz zwłok z miejsca zdarzenia do miejsca przechowywania |  Kilometr | 9 200 |  |  |  |  |  |
| **2.** | Cena materiałów zużywalnych (ryczałt) obejmująca koszt zakupu: worka, rękawic i środków dezynfekujących. | Sztuka | 110 |  |  |  |  |  |
| **3.** | Przechowywanie zwłok w chłodni  | Doba | 440 |  |  |  |  |  |
| **4.** | **RAZEM** | **x** | **x** | **x** |  | **x** |  |  |

*Miejscowość ............................, dnia .....................................*

….........................................................................

 (pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

 woli w imieniu Wykonawcy)

**PO VII WB 261.11.2018** *Załącznik nr 2 do SIWZ*

 ................................................................

 ( pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**FORMULARZ CENOWY**

**Świadczenie usług przewozu i przechowywania zwłok w chłodni na potrzeby Prokuratury Okręgowej w Piotrkowie Trybunalskim i Prokuratur Rejonowych okręgu piotrkowskiego**

**Zadanie nr 3. Świadczenie usług przewozu i przechowywania zwłok w chłodni na potrzeby**

**Prokuratury Rejonowej w Opocznie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka****miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto**  | **Wartość netto**  | **Stawka****VAT**  **%** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto**  |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.(4x5)** | **7.** | **8.** | **9.(6+8)** |
| **1.** | Przewóz zwłok z miejsca zdarzenia do miejsca przechowywania |  Kilometr | 9 000 |  |  |  |  |  |
| **2.** | Cena materiałów zużywalnych (ryczałt) obejmująca koszt zakupu: worka, rękawic i środków dezynfekujących. | Sztuka | 112 |  |  |  |  |  |
| **3.** | Przechowywanie zwłok w chłodni  | Doba | 448 |  |  |  |  |  |
| **4.** | **RAZEM** | **x** | **x** | **x** |  | **x** |  |  |

*Miejscowość ............................, dnia .....................................*

….........................................................................

 (pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

 woli w imieniu Wykonawcy)

**PO VII WB 261.11.2018** *Załącznik nr 2 do SIWZ*

 ................................................................

 ( pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**FORMULARZ CENOWY**

**Świadczenie usług przewozu i przechowywania zwłok w chłodni na potrzeby Prokuratury Okręgowej w Piotrkowie Trybunalskim i Prokuratur Rejonowych okręgu piotrkowskiego**

**Zadanie nr 4. Świadczenie usług przewozu i przechowywania zwłok w chłodni na potrzeby**

**Prokuratury Rejonowej w Radomsku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka****miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto**  | **Wartość netto**  | **Stawka****VAT**  **%** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto**  |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.(4x5)** | **7.** | **8.** | **9.(6+8)** |
| **1.** | Przewóz zwłok z miejsca zdarzenia do miejsca przechowywania |  Kilometr | 10 600 |  |  |  |  |  |
| **2.** | Cena materiałów zużywalnych (ryczałt) obejmująca koszt zakupu: worka, rękawic i środków dezynfekujących. | Sztuka | 250 |  |  |  |  |  |
| **3.** | Przechowywanie zwłok w chłodni  | Doba | 1 000 |  |  |  |  |  |
| **4.** | **RAZEM** | **x** | **x** | **x** |  | **x** |  |  |

*Miejscowość ............................, dnia .....................................*

….........................................................................

 (pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

 woli w imieniu Wykonawcy)

**PO VII WB 261.11.2018** *Załącznik nr 2 do SIWZ*

 ................................................................

 ( pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**FORMULARZ CENOWY**

**Świadczenie usług przewozu i przechowywania zwłok w chłodni na potrzeby Prokuratury Okręgowej w Piotrkowie Trybunalskim i Prokuratur Rejonowych okręgu piotrkowskiego**

**Zadanie nr 5. Świadczenie usług przewozu i przechowywania zwłok w chłodni na potrzeby**

**Prokuratury Rejonowej w Tomaszowie Mazowieckim**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka****miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto**  | **Wartość netto**  | **Stawka****VAT**  **%** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto**  |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.(4x5)** | **7.** | **8.** | **9.(6+8)** |
| **1.** | Przewóz zwłok z miejsca zdarzenia do miejsca przechowywania |  Kilometr | 3 800 |  |  |  |  |  |
| **2.** | Cena materiałów zużywalnych (ryczałt) obejmująca koszt zakupu: worka, rękawic i środków dezynfekujących. | Sztuka | 225 |  |  |  |  |  |
| **3.** | Przechowywanie zwłok w chłodni  | Doba | 900 |  |  |  |  |  |
| **4.** | **RAZEM** | **x** | **x** | **x** |  | **x** |  |  |

*Miejscowość ............................, dnia .....................................*

….........................................................................

 (pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

 woli w imieniu Wykonawcy)