



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



EG.220.11.2016.MS

**FORMULARZ OFERTOWY
do postępowania EG.220.11.2016.MS**

na usługę: *świadczenie usług przewozu zespołu transplantacyjnego po pobraniu dla SPWSZ w Szczecinie*

W formularzu ofertowym Wykonawca przedstawia ceny dla trzech wariantów przewozowych:

1. Cenę jednostkową dla przewozu zespołu transplantacyjnego na terenie Miasta Szczecin (ryczałt).
2. Sumę trzech cen:
 - a. ryczałtowej za przewóz zespołu transplantacyjnego poza Miastem Szczecin lecz na terenie województwa zachodniopomorskiego
 - b. ceny za kilometr przewozu zespołu transplantacyjnego poza Miastem Szczecin lecz na terenie województwa zachodniopomorskiego
 - c. ceny za godzinę pracy kierowcy poza Miastem Szczecin lecz na terenie województwa zachodniopomorskiego
3. Sumę trzech cen:
 - a. ryczałtowej za przewóz zespołu transplantacyjnego poza województwem zachodniopomorskim
 - b. ceny za kilometr przewozu zespołu transplantacyjnego poza województwem zachodniopomorskim
 - c. ceny za godzinę pracy kierowcy zespołu transplantacyjnego poza województwem zachodniopomorskim

Kryterium wyboru oferty stanowi cena 100%, będąca sumą ilości przewozów określonych w poniższej tabeli.

Wykonawca wypełnia Kol. 4 oraz Kol. 5 poniższej tabeli.

Wartość wpisana w ostatnią pozycję Kol. 5 tabeli (SUMA) stanowi całkowitą ofertę Wykonawcy.



**Dyrektor
SPWSZ**
(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora
ds. Ekon. – Adm.**
(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa**
(91) 813 9010

**Pielęgniarka
Naczelna**
(91) 813 9016

**Główny
Księgowy**
(91) 813 9015

ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE TRANSPORTU ZESPOŁU TRANSPLANTACYJNEGO PO POBRANIA		LICZBA PRZEJAZDÓW W 1 MIESIĄCU	CENA JEDNOSTKOWA	OFERTA CENOWA (Kol.3 x Kol.4)
Kol. 1	Kol. 2	Kol. 3	Kol. 4	Kol. 5
na terenie Miasta Szczecin	przewóz zespołu transplantacyjnego	1 szt.	..... zł /1 przewóz	..... zł /3 przewozy
poza Miastem Szczecin – na terenie województwa zachodniopomorskiego	przewóz zespołu transplantacyjnego	1 szt.	..... zł /1 przewóz	..... zł /3 przewozy
	+ ilość przebytych kilometrów	100 km	..... zł /1 km	..... zł /300 km
	+ czas pracy kierowcy	5 h	..... zł /1 h	..... zł /15 h
poza województwem zachodniopomorskim	przewóz zespołu transplantacyjnego	5 szt.	..... zł /1 przewóz	..... zł /15 przewozów
	+ ilość przebytych kilometrów	3 640 km	..... zł /1 km	..... zł /10 920 km
	+ czas pracy kierowcy	57 h	..... zł /1 h	..... zł /171 h
SUMA				..... zł

