Oznaczenie sprawy: 08/2021 Załącznik Nr 3 do Zaproszenia

Dotyczy: Przewóz zwłok

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ilość przewozów | Cena netto  za 1 przewóz w zł | Wartość netto  w zł | Wartość podatku  VAT w zł | Wartość brutto  w zł |
| Cena brutto za przewóz zwłok z SP ZOZ w Proszowicach, ul. Kopernika 13, do Pracowni Patomorfologii Szpitala im. Jana Pawła II w Krakowie, ul. Prądnicka 80 i z powrotem. | 30 |  |  |  |  |
| Cena brutto za przewóz zwłok z SP ZOZ w Proszowicach, ul. Kopernika 13, do Zakładu Medycyny Sądowej w Krakowie, ul. Grzegórzecka 16. | 15 |  |  |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |  |  |

*(pieczęć i podpis)*