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

 *(pieczęć i podpis)*