**Załącznik nr 4 do SWZ – Formularz cenowy**

**Wypełnia jedynie Wykonawca krajowy tj.: posiadający siedzibę lub miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  produktu | Ilość | Cena jednostkowa  netto [zł] | Stawka podatku VAT [%] | Cena jednostkowa brutto [zł] | Łączna wartość brutto [zł]  (kolumna 3 x kolumna 6) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **Proszę podać:**  Marka i model oferowanego środka do transportu ..................................................................................................................................... | | | | | | |
| 1 | Samochód bazowy wraz z przedziałem medycznym\* | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Nosze główne | 2 |  |  |  |  |
| 3 | Transporter do noszy głównych | 2 |  |  |  |  |
| 4 | Krzesełko kardiologiczne z systemem płozowym | 2 |  |  |  |  |
| RAZEM | | |  |  |  |  |

\* należy podać cenę środka transportu sanitarnego wraz z zabudową medyczną uwzględniającą podatek akcyzowy, jeśli dotyczy

**Wypełnia jedynie Wykonawca zagraniczny tj.: nie posiadający siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa produktu | Ilość | Cena netto jednostkowa | Łączna wartość netto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Proszę podać:**  Marka i model oferowanego środka do transportu ............................................................................................................................ | | | | |
| 1 | Samochód bazowy wraz z przedziałem medycznym \* | 2 |  |  |
| 2 | Nosze główne | 2 |  |  |
| 3 | Transporter do noszy głównych | 2 |  |  |
| 4 | Krzesełko kardiologiczne z systemem płozowym | 2 |  |  |
| RAZEM | | | x |  |

\* należy podać cenę środka transportu sanitarnego wraz z zabudową medyczną uwzględniającą podatek akcyzowy, jeśli dotyczy

…………………………………….……………………………………….

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

Uwaga, w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej formularz należy wypełnić podając cenę netto, wyrażoną w PLN (nie uwzględniającą podatku od towarów i usług obowiązującego w Polsce), obejmującą wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, wszystkie opłaty, podatki (bez podatku od towarów i usług VAT) i wszystkie inne koszty o jakimkolwiek charakterze, które mogą powstać I w związku z realizacją przedmiotu zamówienia