

## FORMULARZ CENOWY

L.p.	Rodzaj Usługi	j.m.	Cena jednostkowa brutto	Wartość usługi
1.	Usługa kierowcy ambulansu Zespołu Transportu Sanitarnego, przy minimalnym wymiarze godzin przez okres trwania umowy - <b>1462</b>	godzina	.....	.....
	Usługa kierowcy ambulansu Zespołu Ratownictwa Medycznego typu „P”, przy minimalnym wymiarze godzin przez okres trwania umowy - <b>4386</b>	godzina*	.....	.....
	Usługa transportu krwi, preparatów krwiopochodnych, materiału biologicznego, przy minimalnej liczbie kursów - <b>12</b>	kurs zrealizowany	.....	.....

**Całkowita wartość usługi: .....**

.....  
data i podpis Wykonawcy

\* UWAGA, Zamawiający informuje, że Wykonawca w podanych przez siebie stawkach godzinowych /cenach jednostkowych brutto/ przy usługach kierowcy ambulansu Zespołu Ratownictwa Medycznego typu „P”, winien uwzględnić 30% dodatek dla kierowców systemu ratownictwa wynikający z Ustawy o działalności leczniczej /DZ.U. 2022 poz. 633/.