

Załącznik nr 1

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

I.p	Przedmiot zamówienia	Ilość usług	Cena jedn. netto za usługę	Wartość netto (kol. 3 x kol. 4)	VAT w %	Wartość brutto (kol. 5 + VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	przewóz zwłok ludzkich do prosektorium/chłodni	2 100				
2	przechowanie zwłok ludzkich w chłodni doba	6 300				
3	Przygotowanie i wydanie zwłok ludzkich podmiotom uprawnionym	2 100				
4	Udostępnienie pomieszczenia do przeprowadzenia sekcji zwłok, udostępnienie urządzeń i pomocy fachowej do przeprowadzenia sekcji	200				
5	Przeprowadzenie sekcji zwłok	200				
6	Pobranie i badanie histopatologiczne 1 wycinka	600				
OGÓŁEM WARTOŚĆ					XXXXXX	

Data:

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)