

FORMULARZ OFERTOWY

| Lp. | Wyszczególnienie przedmiotu zamówienia | Szacunkowa ilość roboczogodzin | Cena jednostkowa (1rbh) brutto PLN | J.m. | Stawka podatku VAT [%] | Cena brutto PLN (kol. 3 x kol. 4) |
|-----|--|--------------------------------|------------------------------------|------|------------------------|-----------------------------------|
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. |
| A | Naprawy pojazdów o dmc powyżej 3,5 t oraz autobusów, w tym pojazdów sanitarnych, służby inż. – sap., żywnościowej, infrastruktury służby mps | ----- | | 1RBH | | ----- |
| | naprawy pojazdów o dmc powyżej 3,5 t oraz autobusów, w tym pojazdów sanitarnych, służby inż. – sap., żywnościowej, infrastruktury służby MPS | ----- | | 1RBH | | ----- |