**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Szpital Specjalistyczny**

**im. Edmunda Biernackiego**

**ul. Żeromskiego 22**

**39-300 Mielec**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

*…………….……. (miejscowość), dnia ……….……. r.*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

#### ***FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY***

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

**Świadczenie usług transportu sanitarnego na rzecz Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, znak SzS.ZP.261.70.2025**

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia:

1. Cena oferty:

**GRUPA 1 – Transport sanitarny realizowany przez zespoły ratownictwa medycznego:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p.  Asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa za 1 km/kurs | | | Wartość | | |
| netto | VAT  % | brutto | netto  (kol. 3x4) | VAT  zł | brutto  (kol. 7+8) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| A. Transport sanitarny specjalistyczny | kilometr | 300 |  |  |  |  |  |  |
| A. Transport sanitarny specjalistyczny nagły między budynkami szpitala | kurs | 2 |  |  |  |  |  |  |
| B. Transport sanitarny podstawowy | kilometr | 5 000 |  |  |  |  |  |  |
| B. Transport sanitarny podstawowy nagły między budynkami szpitala | kurs | 3 |  |  |  |  |  |  |
| **Wartość całkowita zamówienia** | | | | | |  |  |  |

**GRUPA 2 – Transport sanitarny w obszarze administracyjnym miasta Mielca**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p.  Asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa za 1 kurs. | | | Wartość | | |
| netto | VAT  % | brutto | netto  (kol. 3x4) | VAT  zł | brutto  (kol. 7+8) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Transport sanitarny w obszarze administracyjnym miasta Mielca | kurs | 600 |  |  |  |  |  |  |
| **Wartość całkowita zamówienia** | | | | | |  |  |  |

**GRUPA 3 – Transport sanitarny poza obszar administracyjny miasta Mielca**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p.  Asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa za 1 km/godz. | | | Wartość | | |
| netto | VAT  % | brutto | netto  (kol. 3x4) | VAT  zł | brutto  (kol. 7+8) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| A. Transport sanitarny poza obszar administracyjny miasta Mielca pacjentów niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportu | kilometr | 15 000 |  |  |  |  |  |  |
| B. Transport sanitarny poza obszar administracyjny miasta Mielca pacjentów wymagających konsultacji lekarza specjalisty, wykonania badania lub kontynuacji leczenia | kilometr | 56 000 |  |  |  |  |  |  |
| B. Oczekiwanie na pacjenta wymagającego konsultacji, badania, kontynuacji leczenia powyżej 1 godziny | godzina | 60 |  |  |  |  |  |  |
| **Wartość całkowita zamówienia** | | | | | |  |  |  |

**GRUPA 4 – Transport sanitarny pacjentów pomiędzy budynkami Szpitala Specjalistycznego   
w Mielcu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p.  Asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa za 1 kurs/godz. | | | Wartość | | |
| netto | VAT  % | brutto | netto  (kol. 3x4) | VAT  zł | brutto  (kol. 7+8) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Transport sanitarny pacjentów pomiędzy budynkami Szpitala Specjalistycznego w Mielcu | kurs | 620 |  |  |  |  |  |  |
| Oczekiwanie na pacjenta powyżej 1 godziny | godzina | 60 |  |  |  |  |  |  |
| **Wartość całkowita zamówienia** | | | | | |  |  |  |

**GRUPA 5 – Transport krwi, preparatów krwiopochodnych i materiałów biologicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p.  Asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa za 1 km. | | | Wartość | | |
| netto | VAT  % | brutto | netto  (kol. 3x4) | VAT  zł | brutto  (kol. 7+8) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Transport krwi, preparatów krwiopochodnych i materiałów biologicznych | kilometr | 15 000 |  |  |  |  |  |  |
| **Wartość całkowita zamówienia** | | | | | |  |  |  |