

**FORMULARZ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, CENOWY – DRUK Załącznik nr 2 do BPR/ZAP/70/2020**

Lp	Nazwa	Nazwa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość Netto Umowy od 15.06.2020r. do 15.09.2020r.	Stawka VAT	Wartość brutto Umowy od 15.06.2020r. do 15.09.2020r.
1	Wynajem łodzi ratownictwa medycznego dla potrzeb dla Bieszczadzkiego Pogotowia Ratunkowego		doba	93					
<b>Razem:</b>									

....., DNIA .....

*(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)*