**ZADANIE 5: Opony do ambulansów sanitarnych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka wymagana** | **Ilość** | **Nazwa producenta/ znak towarowy ofertowy** | **Cena**  **netto jednostkowa** | **Wartość netto**  (obliczyć:  4 x 6) | **Stawka VAT**  **%** | **Kwota VAT**  (obliczyć:  7 x 8) | **Wartość brutto**  (obliczyć:  7 + 9) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Opony letnie** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 14/165/70R/14C | szt. | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | 15/225/70R/15C | szt. | 14 |  |  |  |  |  |  |
|  | 16/205/65/16 | szt. | 4 |  |  |  |  |  |  |
|  | 16/215/65/16C | szt. | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | 16/235/65/16C | szt. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Opony zimowe** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 14/165/70R/14C | szt. | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | 15/225/70R/15C | szt. | 14 |  |  |  |  |  |  |
|  | 16/215/65/16C | szt. | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | 16/235/65/16C | szt. | 16 |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | | |  |  |  |  |

\* **Uwaga: W celu pełnej identyfikacji oferowanych wyrobów Zamawiający wymaga podania w kolumnie 5 producenta części i dokładnego oznaczenia handlowego oferowanych części. Brak jednoznacznego oznaczenia oferowanych części lub brak wskazania producenta spowoduje odrzucenie oferty.**

**Zadanie nr 5 -**  Słownie łączna wartość oferty brutto : .................................................................... ...................................................................Niniejszym oświadczam, że w cenie ofertowej uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

…………………………. dnia ………2013 roku

……………………………………….