**PO VII WB 261.7.2017** *Załącznik nr 2 do SIWZ*

 ................................................................

 ( pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**FORMULARZ OBLICZENIA CENY**

**Świadczenie usług przechowywania zwłok i udostępniania prosektorium do wykonywania sekcji i oględzin zwłok na potrzeby**

**Prokuratury Okręgowej i Prokuratury Rejonowej**

**w Piotrkowie Trybunalskim**

**Al. 3 Maja 13/15, 97-300 Piotrków Trybunalski**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa netto** | **Ilość** | **Wartość****netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość****brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5 (3x4)** | **6** | **7 (5x6)** |
| **2.** | **Przechowywanie zwłok w chłodni - cena za 1 dobę** |  | 1000 |  |  |  |
| **3.** | **Udostępnianie prosektorium na potrzeby wykonania sekcji zwłok - cena za 1 sekcję** |  | 240 |  |  |  |
| **4.** | **Udostępnianie prosektorium na potrzeby wykonania oględzin zwłok - cena za 1 oględziny** |  | 9 |  |  |  |
| **5.** | **RAZEM:** | **x** | **x** |  | **x** |  |

## Miejscowość …………………………, dnia …….........................................

Podpisano ………………………………..

(podpis i pieczęć osób (y) upoważnionych (ej) do reprezentowania firmy wymienionych(ej) w rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej)