**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. USŁUGA PODSTAWOWA:** | | | | | | |
| L.p. | Pojazdy | Cena  1 km **brutto** | Dzienny limit kilometrów | | Liczba dni  w roku szkolnym 2024/2025 | Wartość brutto |
| a | b | c | d | | e | f |
| 1. | autobusy - liczba miejsc 50 | zł | 277 | | 187 | zł |
| 2. | autobusy - liczba miejsc do 25 | zł | 132 | | 187 | zł |
|  | **RAZEM** | **X** | X | | **X** | zł |
| **B. USŁUGA DODATKOWA:** | | | | | | |
| L.p. | Pojazdy | Cena 1 km**/brutto** | | limit kilometrów | | Wartość brutto |
| a | b | c | | d | | e |
| 1. | autobus - liczba miejsc 50 | zł | | 7 000 | | zł |
| 2. | autobus - liczba miejsc do 25 | zł | | 6 000 | | zł |
|  | **RAZEM** | **x** | | **x** | | zł |
| **OGÓŁEM WARTOŚĆ BRUTTO POZ. A i B :** | | | | | | **zł** |

*Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

*właściwej, umocowanej osoby /właściwych, umocowanych osób*