**Załącznik nr 2b do SIWZ/ZP/TP -10/2022**

**FORMULARZ CENOWY**

**DLA WYKONAWCÓW SKŁADAJĄCYCH OFERTĘ NA**

**„Zakup paliw płynnych dla SP ZOZ Rypin „**

1. **Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie, 87 – 500, przy ulicy 3 Maja 2.**

1. **Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa/y/ Wykonawcy/ów/** | **Adres Wykonawcy/ów/** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj paliwa/produktu** | **Ilość dostarczonego paliwa/produktów**  **w litrach** | **Cena produktu za opakowanie 5 L**  **Cena 1dm3 paliwa na**  **dystrybutorze w zł / brutto**  **dotyczy benzyny** | **Upust %** | **Cena 1dm3 paliwa po upuście** | **Wartość**  **Umowy**  **w**  **zł. / brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7= (3x6)** |
| **1** | Płyn do chłodnic  op 5 L | 80 |  |  |  |  |
| **2** | Płyn do spryskiwaczy zimowy - op. 5 L | 150 |  |  |  |  |
| **3** | Płyn do spryskiwaczy letni op. 5 L | 150 |  |  |  |  |
| **4** | Płyn adblue luzem | 700 |  |  |  |  |
| **5** | Benzyna Pb 95 | 120 |  |  |  |  |
| **6** | Olej silnikowy 30 op. 5 L | 30 |  |  |  |  |
| **7** | Olej sprężarkowy i do unitów op. 5 L | 20 |  |  |  |  |
| **8** | Olej napędowy grzewczy | 500 |  |  |  |  |
|  | **RAZEM:** | **X** | **X** | **X** | **X** |  |

**Uwaga :Upust cenowy w kolumnie nr 5 jest wartością stałą i obowiązuje przez cały czas trwania Umowy.**

**………………………………… dnia …………………………..**

**………………………………………………………………**

**Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli**

**w imieniu Wykonawców**