**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

Nr referencyjny nadany w sprawie przez Zamawiającego: **DOZP.240.7.2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** | |
| Nazwa | **WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W BYDGOSZCZY** |
| Adres | UL. KS. R. MARKWARTA 7, 85-015 BYDGOSZCZ |
| NIP | 554-22-12-161 |
| REGON | 001044962 |
| **WYKONAWCA** | |
| Nazwa z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| REGON |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto [PLN]**  **Średnia cena ze wszystkich stacji paliw Wykonawcy działających na terenie miasta Bydgoszcz**  **w dniu 16.11.2023 r.** | **Wartość rabatu**  **w %** | **Cena po zastosowaniu rabatu** | **Wartość brutto po zastosowaniu rabatu [PLN]** |
| **a** | **b** | **c** | **d\*** | **e\*** | **f\*** | **g = c x f\*** |
| **1** | olej napędowy (ON) odpowiedni do pory roku | 130 000 L |  |  |  |  |
| **2** | benzyna bezołowiowa (Pb95) | 500 L |  |  |  |  |
| **3** | paliwo gazowe (LPG) propan-butan | 1 000 L |  |  |  |  |
| **4** | AdBlue | 2 000 L |  |  |  |  |
| **RAZEM wartość brutto\*\*** | | | | | |  |

\* ceny (kolumna „d” i „f”) oraz wartości (kolumna „e” i „g”) należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku;

\*\* Wartość brutto (z uwzględnieniem rabatu służy do porównania ceny ofertowej, a wskazany rabat,   
o który każdorazowo zostanie pomniejszona cena zakupu paliwa w stosunku do ceny oferowanej w danym punkcie sprzedaży w dniu zakupu, będzie obowiązywał przez cały okres realizacji umowy).

............................................ ……… …….…......................................................

*miejscowość i data podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*