**Załącznik 7a do SIWZ**

**Formularz cenowy**

**„Usługa zabezpieczenia medycznego podczas imprez: 13. PKO Poznań Półmaraton oraz 21. PKO Poznań Maraton”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis | Ilość  [1] | Cena netto  jednostkowa  [2] | Podatek VAT  [3] | Cena brutto jednostkowa  [4] | Wartość netto  [5]  [1x2] | Podatek VAT  [6] | Wartość brutto  [5x6] |
| 1. | Usługa zabezpieczenia medycznego podczas imprezy: 13. PKO Poznań Półmaraton | - | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ |  |  |  |
| 2. | Usługa zabezpieczenia medycznego podczas imprezy: 21. PKO Poznań Maraton | - | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ |  |  |  |
| 3. | Badanie antydopingowe podczas 13.PKO Poznań Półmaraton | 8 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Badanie antydopingowe (EPO) podczas 13.PKO Poznań Półmaraton | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Badanie antydopingowe podczas 21.PKO Poznań Maraton | 8 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Badanie antydopingowe (EPO) podczas 21.PKO Poznań Maraton | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | RAZEM |  |  |  |

.................…., dnia ….......………. ….......................................................

(pieczątki imienne i podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy)