|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. brutto** | **Łączna wartość brutto****(iloczyn kolumn 4x5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  | Świadczenie usług pralniczych | kg | **18 000** |  |  |
|
|
| **Razem:** |  |
|  |  |

**Dostawa będzie realizowana do miejsca:**

**Dom Pomocy Społecznej "Dom Kombatanta" im. Gen. Mieczysława Boruty- Spiechowicza, 71-747 Szczecin ul. Krucza 17;**

**w godzinach 8:00-11:00**