|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. brutto** | **Łączna wartość brutto****(iloczyn kolumn 4x5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  | Świadczenie usług pralniczych | kg | **8 000** |  |  |
|
|
| **Razem:** |  |
|  |  |

**Dostawa będzie realizowana do miejsca:**

**Dom Pomocy Społecznej Dom Kombatanta i Pioniera Ziemi Szczecińskiej przy ul. Romera 21-29 w Szczecinie 71-246;**

**w godzinach 8:00-14:00**