|  |
| --- |
|    *(pieczątka firmy Wykonawcy)* |

 **Załącznik nr 1**

**ZADANIE NR 2**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce odbioru odpadów** | **Lotnicze Pogotowie Ratunkowe**Filia w Ostrowie WielkopolskimMichałków 1A, 63-410 Ostrów Wielkopolski |
| **Sposób przechowywania odpadów o kodzie 13 07 03** | W zbiorniku podziemnym o poj. 1 m3. Zbiornik wyposażony w króciec poboru paliwa męski DN80. |
| **Sposób odbioru odpadów o kodzie 13 07 03\*** | 1. Poprzez wyssanie odpadów ze zbiornika podziemnego z wykorzystaniem agregatu paliwowego zainstalowanego w cysternie Wykonawcy.
2. Poprzez przetankowanie odpadów przez Zamawiającego ze zbiornika podziemnego do pojemników/beczek podstawionych przez Wykonawcę.
 |
|  |
| **Kod odpadu** | **J. m.** | **Planowana ilość odpadów \*\*** | **Cena netto za j.m. (PLN)** | **Wartość netto****(PLN)** | **Stawka VAT (%)** | **Wartość brutto (PLN)** |
| **A** | **B** | **C=AxB** | **D** | **E=CxD** |
| 13 07 03 | kg | 6 000 |  |  |  |  |
| 15 02 02 | kg | 200 |  |  |  |  |
| 15 01 10 | kg | 100 |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |

Składamy ofertę na **„Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów o kodzie
13 07 03, 15 02 02, 15 01 10”**

**\*Należy dokonać wyboru sposobu odbierania odpadów o kodzie 13 07 03, poprzez podkreślenie właściwego punktu.**

**\*\*Planowana ilość odpadów, które zostaną przekazane jest orientacyjna. Minimalna ilość odpadów o kodzie 13 07 03 odbieranych jednorazowo to 550 kg.**

**Odpady o kodach 15 02 02, 15 01 10 będą odbierane przy okazji odbioru odpadów o kodzie 13 07 03.**

Do oferty załączamy niżej wymienione dokumenty:

1. Aktualną Decyzję na zbieranie odpadów o kodzie 13 07 03, 15 02 02, 15 01 10 lub aktualną Decyzję na zbieranie i przetwarzanie odpadów o kodzie 13 07 03, 15 02 02, 15 01 10
2. Numer potwierdzający wpis Wykonawcy do rejestru BDO (Baza danych o produktach
i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami) w zakresie transportu odpadów o kodzie 13 07 03, 15 02 02, 15 01 10 prowadzonego przez marszałka województwa właściwego dla siedziby Wykonawcy.

………………………………., dn. ……………………… ……………………...............................

 *(podpis Wykonawcy)*