**ZAŁĄCZNIK NR 2A DO SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

**Zadanie nr 1**

Składamy ofertę na **Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów o kodzie 13 07 03.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce odbioru odpadów** | | | **Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, Filia w Kielcach** 26-001 Masłów Pierwszy, Lotnisko – Masłów, ul. Jana Pawła II 9A | | | | |
| **Sposób przechowywania odpadów** | | | Pojemniki dostarczone przez Wykonawcę. | | | | |
| **Sposób odbioru odpadów \*** | | | 1. Poprzez dostarczanie przez Wykonawcę pustych pojemników i następnie ich odbiór po napełnieniu przez Zmawiającego. 2. Poprzez wyssanie odpadów z pojemników na środek transportu (pojazd-cysterna) Wykonawcy za pomocą agregatu paliwowego, wyposażonego w wąż z odpowiednią końcówką ssawną. | | | | |
| *\* Należy dokonać wyboru poprzez zaznaczenie (np. w formie podkreślenia) wybranego sposobu odbioru odpadów. Zamawiający dopuszcza możliwość odbioru odpadów z uwzględnieniem dwóch sposobów odbioru, wtedy należy zaznaczyć (np. w formie podkreślenia) oba punkty. Wymagania jakie powinien spełniać pojazd, którym będą przewożone odpady / pojemniki  z odpadami zostały opisane w § 3 Projektowanych postanowień umowy. W przypadku gdy Wykonawca nie zaznaczy wybranego sposobu odbioru odpadów, Zamawiający uzna że Wykonawca deklaruje obydwa ze sposobów odbioru.* | | | | | | | |
| **TABELA 1** | | | | | | | |
| **Kod odpadu** | **J. m.** | **Ilość odpadów** | | **Cena netto za j.m. (PLN)** | **Wartość netto**  **(PLN)** | **VAT (%)** | **Całkowita wartość brutto (PLN) \*\*\*** |
| **A** | | **B** | **C=AxB** | **D** | **E=C+(CxD)** |
| 13 07 03 | kg | 3 000 | |  |  |  |  |
| **TABELA 2** | | | | | | | |
| **Liczba transportów\*\*** | | | | **Cena netto za j.m. (PLN)** | **Wartość netto**  **(PLN)** | **VAT (%)** | **Całkowita wartość brutto (PLN)\*\*\*** |
| **A** | | | | **B** | **C=AxB** | **D** | **E=C+(CxD)** |
| 8 | | | |  |  |  |  |
| **SUMA** (całkowitych wartości brutto z Tabeli nr 1 oraz z Tabeli nr 2)\*\*\* | | | | | | |  |

*\*\* Podana liczba transportów, które zostaną zrealizowane jest tylko szacunkowa.*

*\*\*\* Należy zaokrąglić do dwóch cyfr po przecinku.*

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy***

**ZAŁĄCZNIK NR 2B DO SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

**Zadanie nr 2**

Składamy ofertę na **Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów o kodzie 13 07 03.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce odbioru odpadów** | | | **Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, Filia w Sanoku** 38-500 Sanok, Lotnisko – Sanok, ul. Biała Góra | | | | |
| **Sposób przechowywania odpadów** | | | Pojemniki dostarczone przez Wykonawcę. | | | | |
| **Sposób odbioru odpadów \*** | | | 1. Poprzez dostarczanie przez Wykonawcę pustych pojemników  i następnie ich odbiór po napełnieniu przez Zmawiającego. 2. Poprzez wyssanie odpadów z pojemników na środek transportu (pojazd-cysterna) Wykonawcy za pomocą agregatu paliwowego, wyposażonego w wąż z odpowiednią końcówką ssawną. | | | | |
| *\* Należy dokonać wyboru poprzez zaznaczenie (np. w formie podkreślenia) wybranego sposobu odbioru odpadów. Zamawiający dopuszcza możliwość odbioru odpadów z uwzględnieniem dwóch sposobów odbioru, wtedy należy zaznaczyć (np. w formie podkreślenia) oba punkty. Wymagania jakie powinien spełniać pojazd, którym będą przewożone odpady / pojemniki  z odpadami zostały opisane w § 3 Projektowanych postanowień umowy. W przypadku gdy Wykonawca nie zaznaczy wybranego sposobu odbioru odpadów, Zamawiający uzna że Wykonawca deklaruje obydwa ze sposobów odbioru.* | | | | | | | |
| **TABELA 1** | | | | | | | |
| **Kod odpadu** | **J. m.** | **Ilość odpadów** | | **Cena netto za j.m. (PLN)** | **Wartość netto**  **(PLN)** | **VAT (%)** | **Całkowita wartość brutto (PLN) \*\*\*** |
| **A** | | **B** | **C=AxB** | **D** | **E=C+(CxD)** |
| 13 07 03 | kg | 3 000 | |  |  |  |  |
| **TABELA 2** | | | | | | | |
| **Liczba transportów\*\*** | | | | **Cena netto za j.m. (PLN)** | **Wartość netto**  **(PLN)** | **VAT (%)** | **Całkowita wartość brutto (PLN)\*\*\*** |
| **A** | | | | **B** | **C=AxB** | **D** | **E=C+(CxD)** |
| 8 | | | |  |  |  |  |
| **SUMA** (całkowitych wartości brutto z Tabeli nr 1 oraz z Tabeli nr 2)\*\*\* | | | | | | |  |

*\*\* Podana liczba transportów, które zostaną zrealizowane jest tylko szacunkowa.*

*\*\*\* Należy zaokrąglić do dwóch cyfr po przecinku.*

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy***

**ZAŁĄCZNIK NR 2C DO SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

**Zadanie nr 3**

Składamy ofertę na **Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów o kodzie 13 07 03.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce odbioru odpadów** | | | **Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, Filia w Poznaniu** 60-189 Poznań, Lotnisko – Ławica, ul. Bukowska 283 | | | | |
| **Sposób przechowywania odpadów** | | | Pojemniki dostarczone przez Wykonawcę. | | | | |
| **Sposób odbioru odpadów \*** | | | 1. Poprzez dostarczanie przez Wykonawcę pustych pojemników  i następnie ich odbiór po napełnieniu przez Zmawiającego. 2. Poprzez wyssanie odpadów z pojemników na środek transportu (pojazd-cysterna) Wykonawcy za pomocą agregatu paliwowego, wyposażonego w wąż z odpowiednią końcówką ssawną. | | | | |
| *\* Należy dokonać wyboru poprzez zaznaczenie (np. w formie podkreślenia) wybranego sposobu odbioru odpadów. Zamawiający dopuszcza możliwość odbioru odpadów z uwzględnieniem dwóch sposobów odbioru, wtedy należy zaznaczyć (np. w formie podkreślenia) oba punkty. Wymagania jakie powinien spełniać pojazd, którym będą przewożone odpady / pojemniki  z odpadami zostały opisane w § 3 Projektowanych postanowień umowy. W przypadku gdy Wykonawca nie zaznaczy wybranego sposobu odbioru odpadów, Zamawiający uzna że Wykonawca deklaruje obydwa ze sposobów odbioru.* | | | | | | | |
| **TABELA 1** | | | | | | | |
| **Kod odpadu** | **J. m.** | **Ilość odpadów** | | **Cena netto za j.m. (PLN)** | **Wartość netto**  **(PLN)** | **VAT (%)** | **Całkowita wartość brutto (PLN) \*\*\*** |
| **A** | | **B** | **C=AxB** | **D** | **E=C+(CxD)** |
| 13 07 03 | kg | 3 000 | |  |  |  |  |
| **TABELA 2** | | | | | | | |
| **Liczba transportów\*\*** | | | | **Cena netto za j.m. (PLN)** | **Wartość netto**  **(PLN)** | **VAT (%)** | **Całkowita wartość brutto (PLN)\*\*\*** |
| **A** | | | | **B** | **C=AxB** | **D** | **E=C+(CxD)** |
| 8 | | | |  |  |  |  |
| **SUMA** (całkowitych wartości brutto z Tabeli nr 1 oraz z Tabeli nr 2)\*\*\* | | | | | | |  |

*\*\* Podana liczba transportów, które zostaną zrealizowane jest tylko szacunkowa.*

*\*\*\* Należy zaokrąglić do dwóch cyfr po przecinku.*

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy***

**ZAŁĄCZNIK NR 2D DO SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

**Zadanie nr 4**

Składamy ofertę na **Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów o kodzie 13 07 03.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce odbioru odpadów** | | | **Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, Filia w Sokołowie Podlaskim** 08-300 Sokołów Podlaski, Al. 55-Lecia 9 | | | | |
| **Sposób przechowywania odpadów** | | | Podziemny zbiornik o poj. 1 m3. Zbiornik wyposażony w króciec poboru paliwa męski DN80. | | | | |
| **Sposób odbioru odpadów \*** | | | 1. Poprzez wyssanie odpadów ze zbiornika na środek transportu Wykonawcy za pomocą agregatu paliwowego, wyposażonego w wąż zakończony końcówką żeńską typu camlok DN80. 2. Poprzez dostarczanie przez Wykonawcę pustych pojemników i następnie ich odbiór, po napełnieniu przez Zmawiającego. | | | | |
| *\* Należy dokonać wyboru poprzez zaznaczenie (np. w formie podkreślenia) wybranego sposobu odbioru odpadów. Zamawiający dopuszcza możliwość odbioru odpadów z uwzględnieniem dwóch sposobów odbioru, wtedy należy zaznaczyć (np. w formie podkreślenia) oba punkty. Wymagania jakie powinien spełniać pojazd, którym będą przewożone odpady / pojemniki  z odpadami zostały opisane w § 3 Projektowanych postanowień umowy. W przypadku gdy Wykonawca nie zaznaczy wybranego sposobu odbioru odpadów, Zamawiający uzna że Wykonawca deklaruje obydwa ze sposobów odbioru.* | | | | | | | |
| **TABELA 1** | | | | | | | |
| **Kod odpadu** | **J. m.** | **Ilość odpadów** | | **Cena netto za j.m. (PLN)** | **Wartość netto**  **(PLN)** | **VAT (%)** | **Całkowita wartość brutto (PLN) \*\*\*** |
| **A** | | **B** | **C=AxB** | **D** | **E=C+(CxD)** |
| 13 07 03 | kg | 3 200 | |  |  |  |  |
| **TABELA 2** | | | | | | | |
| **Liczba transportów\*\*** | | | | **Cena netto za j.m. (PLN)** | **Wartość netto**  **(PLN)** | **VAT (%)** | **Całkowita wartość brutto (PLN)\*\*\*** |
| **A** | | | | **B** | **C=AxB** | **D** | **E=C+(CxD)** |
| 8 | | | |  |  |  |  |
| **SUMA** (całkowitych wartości brutto z Tabeli nr 1 oraz z Tabeli nr 2)\*\*\* | | | | | | |  |

*\*\* Podana liczba transportów, które zostaną zrealizowane jest tylko szacunkowa.*

*\*\*\* Należy zaokrąglić do dwóch cyfr po przecinku.*

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy***

**ZAŁĄCZNIK NR 2E DO SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

**Zadanie nr 5**

Składamy ofertę na **Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów o kodzie 13 07 03.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce odbioru odpadów** | | | **Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, Filia w Lublinie** 21-007 Mełgiew, Janowice 32A | | | | |
| **Sposób przechowywania odpadów** | | | Podziemny zbiornik o poj. 1 m3. Zbiornik wyposażony w króciec poboru paliwa męski DN80. | | | | |
| **Sposób odbioru odpadów \*** | | | 1. Poprzez wyssanie odpadów ze zbiornika na środek transportu Wykonawcy za pomocą agregatu paliwowego, wyposażonego w wąż zakończony końcówką żeńską typu camlok DN80. 2. Poprzez dostarczanie przez Wykonawcę pustych pojemników  i następnie ich odbiór, po napełnieniu przez Zmawiającego. | | | | |
| *\* Należy dokonać wyboru poprzez zaznaczenie (np. w formie podkreślenia) wybranego sposobu odbioru odpadów. Zamawiający dopuszcza możliwość odbioru odpadów z uwzględnieniem dwóch sposobów odbioru, wtedy należy zaznaczyć (np. w formie podkreślenia) oba punkty. Wymagania jakie powinien spełniać pojazd, którym będą przewożone odpady / pojemniki  z odpadami zostały opisane w § 3 Projektowanych postanowień umowy. W przypadku gdy Wykonawca nie zaznaczy wybranego sposobu odbioru odpadów, zamawiający uzna że Wykonawca deklaruje obydwa ze sposobów odbioru.* | | | | | | | |
| **TABELA 1** | | | | | | | |
| **Kod odpadu** | **J. m.** | **Ilość odpadów** | | **Cena netto za j.m. (PLN)** | **Wartość netto**  **(PLN)** | **VAT (%)** | **Całkowita wartość brutto (PLN) \*\*\*** |
| **A** | | **B** | **C=AxB** | **D** | **E=C+(CxD)** |
| 13 07 03 | kg | 3 200 | |  |  |  |  |
| **TABELA 2** | | | | | | | |
| **Liczba transportów\*\*** | | | | **Cena netto za j.m. (PLN)** | **Wartość netto**  **(PLN)** | **VAT (%)** | **Całkowita wartość brutto (PLN)\*\*\*** |
| **A** | | | | **B** | **C=AxB** | **D** | **E=C+(CxD)** |
| 8 | | | |  |  |  |  |
| **SUMA** (całkowitych wartości brutto z Tabeli nr 1 oraz z Tabeli nr 2)\*\*\* | | | | | | |  |

*\*\* Podana liczba transportów, które zostaną zrealizowane jest tylko szacunkowa.*

*\*\*\* Należy zaokrąglić do dwóch cyfr po przecinku.*

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy***

**ZAŁĄCZNIK NR 2F DO SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

**Zadanie nr 6**

Składamy ofertę na **Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów o kodzie 13 07 03.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce odbioru odpadów** | | | **Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, Filia w Olsztynie** 11-034 Gryźliny, ul. Lotnicza 18 | | | | |
| **Sposób przechowywania odpadów** | | | Podziemny zbiornik o poj. 1 m3. Zbiornik wyposażony w króciec poboru paliwa męski DN80. | | | | |
| **Sposób odbioru odpadów \*** | | | 1. Poprzez wyssanie odpadów ze zbiornika na środek transportu Wykonawcy za pomocą agregatu paliwowego, wyposażonego w wąż zakończony końcówką żeńską typu camlok DN80. 2. Poprzez dostarczanie przez Wykonawcę pustych pojemników i następnie ich odbiór, po napełnieniu przez Zmawiającego. | | | | |
| *\* Należy dokonać wyboru poprzez zaznaczenie (np. w formie podkreślenia) wybranego sposobu odbioru odpadów. Zamawiający dopuszcza możliwość odbioru odpadów z uwzględnieniem dwóch sposobów odbioru, wtedy należy zaznaczyć (np. w formie podkreślenia) oba punkty. Wymagania jakie powinien spełniać pojazd, którym będą przewożone odpady / pojemniki  z odpadami zostały opisane w § 3 Projektowanych postanowień umowy. W przypadku gdy Wykonawca nie zaznaczy wybranego sposobu odbioru odpadów, Zamawiający uzna że Wykonawca deklaruje obydwa ze sposobów odbioru.* | | | | | | | |
| **TABELA 1** | | | | | | | |
| **Kod odpadu** | **J. m.** | **Ilość odpadów** | | **Cena netto za j.m. (PLN)** | **Wartość netto**  **(PLN)** | **VAT (%)** | **Całkowita wartość brutto (PLN) \*\*\*** |
| **A** | | **B** | **C=AxB** | **D** | **E=C+(CxD)** |
| 13 07 03 | kg | 3 200 | |  |  |  |  |
| **TABELA 2** | | | | | | | |
| **Liczba transportów\*\*** | | | | **Cena netto za j.m. (PLN)** | **Wartość netto**  **(PLN)** | **VAT (%)** | **Całkowita wartość brutto (PLN)\*\*\*** |
| **A** | | | | **B** | **C=AxB** | **D** | **E=C+(CxD)** |
| 8 | | | |  |  |  |  |
| **SUMA** (całkowitych wartości brutto z Tabeli nr 1 oraz z Tabeli nr 2)\*\*\* | | | | | | |  |

*\*\* Podana liczba transportów, które zostaną zrealizowane jest tylko szacunkowa.*

*\*\*\* Należy zaokrąglić do dwóch cyfr po przecinku.*

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy***

**ZAŁĄCZNIK NR 2G DO SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

**Zadanie nr 7**

Składamy ofertę na **Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów o kodzie 13 07 03.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce odbioru odpadów** | | | **Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, Oddział w Gdańsku** 80-298 Gdańsk, ul. Szybowcowa 37 | | | | |
| **Sposób przechowywania odpadów** | | | Podziemny zbiornik o poj. 1 m3. Zbiornik wyposażony w króciec poboru paliwa męski DN80. | | | | |
| **Sposób odbioru odpadów \*** | | | 1. Poprzez wyssanie odpadów ze zbiornika na środek transportu Wykonawcy za pomocą agregatu paliwowego, wyposażonego w wąż zakończony końcówką żeńską typu camlok DN80. 2. Poprzez dostarczanie przez Wykonawcę pustych pojemników  i następnie ich odbiór, po napełnieniu przez Zmawiającego. | | | | |
| *\* Należy dokonać wyboru poprzez zaznaczenie (np. w formie podkreślenia) wybranego sposobu odbioru odpadów. Zamawiający dopuszcza możliwość odbioru odpadów z uwzględnieniem dwóch sposobów odbioru, wtedy należy zaznaczyć (np. w formie podkreślenia) oba punkty. Wymagania jakie powinien spełniać pojazd, którym będą przewożone odpady / pojemniki  z odpadami zostały opisane w § 3 Projektowanych postanowień umowy. W przypadku gdy Wykonawca nie zaznaczy wybranego sposobu odbioru odpadów, zamawiający uzna że Wykonawca deklaruje obydwa ze sposobów odbioru.* | | | | | | | |
| **TABELA 1** | | | | | | | |
| **Kod odpadu** | **J. m.** | **Ilość odpadów** | | **Cena netto za j.m. (PLN)** | **Wartość netto**  **(PLN)** | **VAT (%)** | **Całkowita wartość brutto (PLN) \*\*\*** |
| **A** | | **B** | **C=AxB** | **D** | **E=C+(CxD)** |
| 13 07 03 | kg | 3 200 | |  |  |  |  |
| **TABELA 2** | | | | | | | |
| **Liczba transportów\*\*** | | | | **Cena netto za j.m. (PLN)** | **Wartość netto**  **(PLN)** | **VAT (%)** | **Całkowita wartość brutto (PLN)\*\*\*** |
| **A** | | | | **B** | **C=AxB** | **D** | **E=C+(CxD)** |
| 8 | | | |  |  |  |  |
| **SUMA** (całkowitych wartości brutto z Tabeli nr 1 oraz z Tabeli nr 2)\*\*\* | | | | | | |  |

*\*\* Podana liczba transportów, które zostaną zrealizowane jest tylko szacunkowa.*

*\*\*\* Należy zaokrąglić do dwóch cyfr po przecinku.*

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy***