Załącznik nr 2 do SWZ

Formularz asortymentowo – cenowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj odpadu | j.m | ilość szacunkowa/  12m-cy | cena | Łączna wartość netto w zł | stawka VAT w % | Łączna wartość brutto  w zł |
| jednostkowa netto w zł za j.m |
| 1. | Odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych.  Kod: 18 01 02\*,18 01 03\*; 18 01 04, 18 01 09,  15 01 10 | kg | 46 000 |  |  |  |  |
| 2. | Odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych  Kod: 18 01 09 | kg | 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **RAZEM:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uwaga: cena jednostkowa winna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przez Wykonawcę całości obowiązków wynikających z umowy jak i z opisu przedmiotu zamówienia. | | | | | | | |