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 medycznychKod: 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.  |