Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ CENOWY**

Przedmiot Zamówienia:

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Sejny w 2024 r.**

Nazwa Wykonawcy .................................................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................................................

Wartości szacunkowe do obliczenia wartości zamówienia

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Rodzaj odpadów** | **Ilość****w Mg** | **Cena jednostkowa netto za 1Mg** | **Cena netto**(3 x 4) | **Kwota****VAT** | **Cena brutto**(5 + 6) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| I. | Niesegregowane (zmieszane odpady komunalne) | 360 |  |  |  |  |
| II. | Segregowane (odpady komunalne) | 120 |  |  |  |  |
| III. | Odpady wielkogabarytowe | 30 |  |  |  |  |
| IV  | Odpady zgromadzone w PSZOK | 8 |  |  |  |  |
|  | **Wartość OGÓŁEM** |  |  |  |

Wartość z pozycji **OGÓŁEM** należy przenieść do załącznika nr 1 - Formularza ofertowego.

Podana ilość odpadów służy wyłącznie jako informacja dodatkowa umożliwiająca Wykonawcy oszacowanie ilości odpadów powstających w trakcie realizacji zamówienia.

***UWAGA: należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.***