Oznaczenie sprawy: **PZO.261.9.DZO.2023**  **ZAŁĄCZNIK NR 3A do SWZ**

FORMULARZ CENOWY

**Zadanie 2** : Zagospodarowanie odpadów ujętych w Tabeli nr 2

Tabela nr 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kod odpadu | Rodzaj odpadu | j.m. | Szacunkowa roczna ilość | Cena jednostkowa netto [PLN] | Łączna wartość netto  [PLN] | Stawka podatku Vat  [%] | Łączna wartość brutto  [PLN] |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | 20 01 32 | Leki inne niż wymienione w 20 01 31 | Mg | 12,000 |  |  |  |  |
| 2 | 20 01 99 | Igły, strzykawki, waciki, itp. | Mg | 0,400 |  |  |  |  |
| SUMA NETTO/BRUTTO  (CAŁKOWITA WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO) | | | | | |  |  |  |

**Całkowita wartość netto oferty wynosi**: *słownie złotych: ………………………………………………………………………………………………………………*

**Całkowita wartość brutto oferty wynosi:** *słownie złotych: ………………………………………………………………………………………………………………*

w tym: …………………………………….. zł podatku od towarów i usług (VAT).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty