

.....
 (nazwa Wykonawcy/Wykonawców)

Formularz cenowy

na usługę pn.:

„Wywóz odpadów stałych z Obwodów Drogowych Rejonu w Gdańsku z podziałem na 3 części zamówienia”

Część nr 2 „Wywóz odpadów stałych z Obwodu Drogowego w Kościerzynie”

Wywóz odpadów stałych z Obwodu Drogowego w Kościerzynie, ul. Drogowców 2, 83-400 Kościerzyna w okresie **od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.12.2025 r.**

Lp.	Rodzaj odpadu / kod	Pojemność pojemnika (l)	Ilość (szt.)	Cena jednostkowa	Wartość (PLN)
1.	Papier (kod odpadu 15 01 01)	240	13		
2.	Szkło (kod odpadu 15 01 07)	120	12		
3.	Metale i tworzywa sztuczne / kod odpadu 15 01 06	240	13		
4.	Bio (kod odpadu 20 02 01)/	120	22		
5.	Resztkowe (kod odpadu 20 03 01)	240	28		
Cena netto					
Podatek VAT%					
Cena brutto					

Cena brutto słownie złotych:.....

_____ dnia ____ ____ roku

 (podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)