

.....
(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 3 „Wywóz odpadów stałych z Obwodu Drogowego w Luzinie”

Wywóz odpadów stałych z Obwodu Drogowego w Luzinie, ul. Ofiar Stutthofu 80, 84-242 Luzino w okresie **od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.**

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

Cena brutto słownie złotych:.....

_____ dnia __ __ roku

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)