

.....
(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 01.01.2025 r. do dnia 31.12.2025 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)