

(pieczęć adresowa wykonawcy)

Odbiór odpadów komunalnych – KP Bychawa

| Lp. | Dokładny adres | Odbiór odpadów komunalnych zmieszanych | | | | Data rozpoczęcia świadczenia usługi |
|--------------------|---------------------------------------|--|-----------------------|--|--|-------------------------------------|
| | | Rodzaj / pojemność pojemnika | Częstotliwość odbioru | Cena jednostkowa zł brutto za 1 miesiąc* | Wartość za czas świadczenia usługi – 24 miesiące [zł brutto] | |
| Pakiet nr 6 | | | | | | |
| 1. | ul. Piłsudskiego 44 23-100 Bychawa | 1 x pojemnik 1100 l | 1 x 2 tygodnie | | | od daty podpisania umowy |

słownie zł: _____

- stawka podatku VAT - 8% _____ **

** w przypadku, gdy Wykonawca uprawniony jest do stosowania innej stawki VAT należy przekreślić wpisaną 8% stawkę podatku VAT, a w miejsce obok wpisać właściwą stawkę podatku VAT i uzasadnić zastosowanie innej niż podstawowa stawki podatku VAT

* uśredniona cena brutto za 1 miesiąc uwzględniająca **rodzaj i ilość** pojemników oraz **częstotliwość** odbioru od Zamawiającego

Oświadczenie

1. Oświadczam, że zapoznałem się z wymogami stawianymi Wykonawcom określonymi w specyfikacji ofertowej i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

 (data i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)