

Dane Wykonawcy/Lidera Konsorcjum:

Nazwa.....

Adres.....

telefon.....

fax.....

e-mail

OFERTA

Na realizację zadania:

Świadczenie usług zagospodarowania odpadów komunalnych pochodzących od właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu Gminy Lędziny”

1. SZCZEGÓŁY OFERTY

Całkowita cena oferty brutto..... (pozycja suma z tabeli)

Słownie:

Lp	Kod odpadu	Rodzaj odpadów	ilość Mg	Cena netto zł	Cena brutto zł
1	20 01 01	Papier i tektura	204,52		
2	20 01 02	Szkło	278,05		
3	20 01 39	Tworzywa sztuczne (i metale)	426,88		
4	20 02 01	Odpady ulegające biodegradacji	1375,70		
5	20 01 08	Odpady kuchenne ulegające biodegradacji	191,07		
6	20 03 01	Zmieszane odpady komunalne	3039,54		
7	20 03 07	Odpady wielkogabarytowe	498,24		
8	20 01 99	Inne frakcje - popiół	913,79		
9	16 01 03	Zużyte opony	24,52		
10	17 01 07	Zmieszane odpady z betonu i gruzu ceglanego	852,02		
RAZEM KOSZT					SUMA:.....

* Wypełnić jeżeli dotyczy

Załącznik nr 2

[Podpis]

[Podpis]

2. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Termin realizacji zamówienia :

12 miesięcy - od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.

3. Oświadczamy, iż Instalacja Komunalna (punkt odbioru odpadów) jest zlokalizowana.....km od siedziby Zamawiającego tj. 43-143 Lędziny ul. Lędzińska 47. Adres Instalacji (punktu odbioru odpadów):

.....

4. Oświadczam, iż wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (art. 91 ust. 3a ustawy Pzp). W przeciwnym przypadku do oferty należy dołączyć oświadczenie zawierające potwierdzenie, iż wybór niniejszej oferty rodzić będzie u zamawiającego obowiązek podatkowy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług ze wskazaniem nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego oraz wskazanie wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku.

5. Oświadczam, iż strony nr od do zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, a zasadność ich zastrzeżenia wskazuję w następujących dokumentach:*

.....

6. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z wzorem umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.

Elektroniczny kwalifikowany podpis osoby/osób uprawnionych

* Wypełnić jeżeli dotyczy

Zubawrocka