*Załącznik do zapytania ofertowego*

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: ..............................................................................................................................

Siedziba i adres: .............................................................................................................

Numer telefonu: ……………………………

Numer REGON ……………………………… Numer NIP ………………………….........................

Adres poczty elektronicznej …………………………………………………………………………..……

**Kalkulacja ceny ofertowej**

**Dostawa i załadunek modyfikowanego węgla aktywnego przeznaczonego specjalnie do filtrów deodoryzacji wraz z opróżnieniem filtra i odbiorem zużytego węgla w ZTPOK\***

A.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia\*** | **Ilość****(**kg**)** | **Cena jednostkowa netto**  | **Wartość netto(PLN)** **(kol. 3 x kol 4)** | **Stawka****VAT %** |
| Kol.1 | Kol. 2 | Kol. 3 | Kol. 4 | Kol. 5 | Kol. 6 |
| 1 | dostawa węgla(dostawa wraz z opróżnieniem i zasypem) | 2 500 |  |  |  |

B.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia\*** | **Ilość[[1]](#footnote-1)****(**kg**)** | **Cena jednostkowa netto**  | **Wartość netto(PLN)** **(kol. 3 x kol 4)** | **Stawka****VAT %** |
| Kol.1 | Kol. 2 | Kol. 3 | Kol. 4 | Kol. 5 | Kol. 6 |
| 2 | utylizacja z transportem | 2 500 |  |  |  |

Łączna całkowita wartość przedmiotu zamówienia

(kolumna 5 tabeli A plus kolumna 5 tabeli B) **……………………………… zł netto**

1. Wartość szacunkowa: minimalny gwarantowany poziom zamówienia określają zapisy zapytania ofertowego, uśredniona wartość podana w formularzu cenowym dla utylizacji z transportem służy złożeniu porównywalnych ofert (rozliczenie zostanie dokonane jako iloczyn faktycznej ilości odpadu przekazanego do utylizacji wraz transportem i ceny jednostkowej za 1 kg) [↑](#footnote-ref-1)