|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..  (nazwa i adres wykonawcy) |  | **Załącznik nr 2 do SWZ** |
|  | | |
| dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na najem praso-kontenera i zagospodarowanie odpadów komunalnych powstających w wyniku działalności 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPOZ we Wrocławiu, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.27.2024  **FORMULARZ CENOWY** | | |
|  | | |

**Najem praso-kontenera:**

**Wartość netto za miesięczny najem** praso-kontenera 20m3 ..................................................... zł.

(słownie:........................................................................................................................)

**Wartość brutto za miesięczny najem** praso-kontenera 20m3 : ................................................... zł.

(słownie:........................................................................................................................)

**Wartość 12 miesięcznego najmu** praso-kontenera 20m3

netto …………………………. zł

(słownie:........................................................................................................................)

brutto …………………………. zł

(słownie:........................................................................................................................)

**Zagospodarowanie odpadów komunalnych:**

**Wartość netto zagospodarowania** (odbioru) **miesięcznego** 1 kg odpadów: .......................... zł.

(słownie: ........................................................................................................................)

**Cena brutto zagospodarowania** (odbioru) **miesięcznego** 1 kg odpadów: ........................ zł.

(słownie: .........................................................................................................................)

***\* uwaga! Zakładana ilość odpadów do wyceny – 20.833,00******kg***

**Wartość netto zagospodarowania** (odbioru) odpadów **w okresie realizacji umowy** **(12 miesięcy)**\*: ..................................... zł.

(słownie:........................................................................................................................)

**Cena brutto zagospodarowania** (odbioru) odpadów **w okresie realizacji umowy** **(12 miesięcy)**\*: ..................................... zł.

(słownie: .........................................................................................................................)

***\* uwaga! Zakładana ilość odpadów do wyceny – 249.996,00******kg***

**Łączna wartość za 12 miesięczny najem i 12 miesięczne zagospodarowanie (odbiór) odpadów:**

netto …………………………. zł

(słownie: ........................................................................................................................)

brutto …………………………. zł

(słownie: ........................................................................................................................)

.………………………………………………………..….… ………...............................................................................

miejscowość, dnia podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo