

4 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

50 – 981 Wrocław, ul. R. Weigla 5, telefon 261-6 60 – 547, fax. 261- 660 – 778

ZAPYTANIE OFERTOWE

ZAMAWIAJĄCY: 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Weigla 5 50 - 981 Wrocław	RACHUNEK DLA:
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------

Nazwa, siedziba i adres Wykonawcy; województwo

.....

Telefon Fax.

1. Adres e-mail niezbędny do komunikacji z Zamawiającym w niniejszym postępowaniu

.....

Lp.	Rodzaj usługi	Ilość (kg)	Cena netto za kg (zł)	Cena brutto za kg (zł)
1.	Odbiór i utylizacja odpadów pokonsumpcyjnych, II i III kategorii , wraz z podstawieniem i obsługą pojemników do gromadzenia odpadów. Odbiór max 3 dni	3 000 kg, miesięcznie		

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Odbiór i utylizacja odpadów pokonsumpcyjnych, produkty spożywcze przeterminowane lub nieprzydatne do spożycia, wraz z podstawieniem i obsługą pojemników do gromadzenia odpadów w ilości 3900 kg miesięcznie
2. Wykonawca we własnym zakresie zabezpiecza ważenie odpadów w obecności przedstawiciela Zamawiającego.
3. Odbiór odpadów będzie się odbywał maksymalnie co 3 dni.
4. Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte zostały w ogólnych warunkach umowy stanowiących załącznik do zapytania.
5. Miejsce odbioru: 50-981 Wrocław, ul. Weigla 5
6. **FORMA ZAPŁATY – PRZELEW – 30 dni**

.....
(pieczęć adresowa oraz podpis, firmy Wykonawcy)