**ZAŁĄCZNIK NR 1 do SWZ**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet nr 1 – Dotyczy obiektu: Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem, ul. Szpitalna 5, 18-200 Wysokie Mazowieckie**

Miejsce unieszkodliwiania odpadów:……………………………………………………………………………………………….

 (podać nazwę i adres)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie rodzaju odpadów | Nr katalogowy odpadów | Jednostkamiary | Przewidy-wana ilość na okres 12 miesięcy | Cena netto za jednostkę miary w złotych | Wartość netto ogółem w złotych | Stawka VAT(%) | Cena brutto za jednostkę miaryw złotych | Wartość brutto ogółemw złotych |
| 1. | Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia mat. genet., o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82 (Odpady medyczne) | 18 01 03\* | kg | 25 000 |  |  |  |  |  |
| 2. | Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03) (Tkanka) | 18 01 02 \*  | kg | 420 |  |  |  |  |  |
| 3. | Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne zawierające substancje niebezpieczne (odczynniki chemiczne zawierające substancje niebezpieczne) (Odczynniki medyczne zaw. subst. niebezp.) | 18 01 06\* | kg | 50 |  |  |  |  |  |
| 4. | Zużyte urządzenia zawierające niebezpieczne elementy inne niż wymienione w 16 02 09 do 16 02 12 (Świetlówki, komputery monitory) | 16 02 13\* | kg | 100 |  |  |  |  |  |
| 5. | Odpadowy toner drukarski zawierający substancje niebezpieczne (Toner) | 16 02 14 | kg | 300 |  |  |  |  |  |
| 6. | Lampy fluorescencyjne i odpady zawierające rtęć | 20 01 21\* | kg | 3 |  |  |  |  |  |
| 7. | Leki inne niż wymienione w 18 01 08 (Leki przeterminowane) | 18 01 09 | kg | 30 |  |  |  |  |  |
| 8. | Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne inne niż wymienione w 18 01 06 (odczynniki chemiczne nie zawierające substancji niebezpiecznych) | 18 01 07 | kg | 10 |  |  |  |  |  |
| 9. | Baterie alkaliczne (z wyłączeniem 06 06 03) | 16 06 04 | kg | 20 |  |  |  |  |  |
| ŁĄCZNIE WARTOŚĆ W ZŁOTYCH: |  |  |  |  |

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

**PAKIET NR 2 – Dotyczy obiektu: Pracownia Fizjoterapii w Czyżewie, ul. Polna 5b, 18-220 Czyżew**

Miejsce unieszkodliwiania odpadów:……………………………………………………………………………………………….

 (podać nazwę i adres)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie rodzaju odpadów | Nr katalogowy odpadów | Jednostka miary | Przewidy-wana ilość na okres 12 miesięcy | Cena netto za jednostkę miary w złotych | Wartość netto ogółem w złotych | Stawka VAT(%) | Cena brutto za jednostkę miary w złotych | Wartość brutto ogółem w złotych |
| 1. | Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia mat. genet., o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82 (Odpady medyczne) | 18 01 03\* | kg | 12 |  |  |  |  |  |
| ŁĄCZNIE WARTOŚĆ W ZŁOTYCH: |  |  |  |  |

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

**PAKIET NR 3 – Dotyczy obiektu: Oddziały Rehabilitacyjne w Krzyżewie, Krzyżewo 30, 18-218 Sokoły**

Miejsce unieszkodliwiania odpadów:……………………………………………………………………………………………….

 (podać nazwę i adres)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie rodzaju odpadów | Nr katalogowy odpadów | Jednostka miary | Przewidy-wana ilość na okres 12 miesięcy | Cena netto za jednostkę miary w złotych | Wartość netto ogółem w złotych | Stawka VAT(%) | Cena brutto za jednostkę miary w złotych | Wartość brutto ogółem w złotych |
| 1. | Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia mat. genet., o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82 (Odpady medyczne) | 18 01 03\* | kg | 400 |  |  |  |  |  |
| 2. | Zużyte urządzenia zawierające niebezpieczne elementy inne niż wymienione w 16 02 09 do 16 02 12 (Świetlówki, komputery monitory) | 16 02 13\* | kg | 10 |  |  |  |  |  |
| 3. | Odpadowy toner drukarski zawierający substancje niebezpieczne (Toner) | 16 02 14 | kg | 10 |  |  |  |  |  |
| 4. | Baterie alkaliczne (z wyłączeniem 06 06 03). | 16 06 04 | kg | 10 |  |  |  |  |  |
|  ŁĄCZNIE WARTOŚĆ W ZŁOTYCH: |  |  |  |  |

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

**PAKIET NR 4 – Dotyczy obiektu: Zakład Opiekuńczo – Leczniczy w Ciechanowcu, ul. Plac Ks. Kluka 4, 18-230 Ciechanowiec**

Miejsce unieszkodliwiania odpadów:……………………………………………………………………………………………….

 (podać nazwę i adres)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie rodzaju odpadów | Nr katalogowy odpadów | Jednostka miary | Przewidy- wana ilość na okres 12 miesięcy | Cena netto za jednostkę miary w złotych | Wartość netto ogółemw złotych | Stawka VAT(%) | Cena brutto za jednostkę miary w złotych | Wartość brutto ogółemw złotych |
| 1. | Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia mat. genet., o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82 (Odpady medyczne) | 18 01 03\* | kg | 1 000 |  |  |  |  |  |
| 2. | Zużyte urządzenia zawierające niebezpieczne elementy inne niż wymienione w 16 02 09 do 16 02 12 (Świetlówki, komputery monitory) | 16 02 13\* | kg | 20 |  |  |  |  |  |
| 3. | Odpadowy toner drukarski zawierający substancje niebezpieczne (Toner) | 16 02 14 | kg | 10 |  |  |  |  |  |
| 4. | Baterie alkaliczne (z wyłączeniem 06 06 03). | 16 06 04 | kg | 10 |  |  |  |  |  |
| ŁĄCZNIE WARTOŚĆ W ZŁOTYCH: |  |  |  |  |

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**