

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

Z A P Y T A N I E O F E R T O W E

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, III kategorii CPV 90500000-2, 90511000-2, CPV 90533000-2 Wspólnego Słownika Zamówień -usługi związane z odpadami oraz usługi gospodarki odpadami , wraz z podstawieniem i obsługą pojemników do gromadzenia odpadów. Odbiór poniedziałki ,środy, piątki	3 000 kg do 4.000 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 do 4000 kg miesięcznie
2. Wykonawca we własnym zakresie zabezpiecza ważenie odpadów w obecności przedstawiciela Zamawiającego.

3. Odbiór odpadów będzie się odbywał w poniedziałki, środy, piątki
4. Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte zostały w ogólnych warunkach umowy stanowiących załącznik do zapytania.
5. Godziny odbioru preferowane 7.00-13.30
6. Miejsce odbioru: 50-981 Wrocław, ul. Weigla 5
7. **FORMA ZAPŁATY – PRZELEW – 30 dni**

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