

**Załącznik nr 1 do SWZ Formularz cenowy  
(składany wraz z ofertą)**

**Pakiet Nr 1 - Odpady komunalne dotyczy obiektów Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem, 18 – 200 Wysokie Mazowieckie, ul. Szpitalna 5**

<b>Lp.</b>	<b>Wyszczególnienie rodzaju odpadów</b>	<b>Jednostka miary</b>	<b>Nr katalogowy odpadów</b>	<b>Przewidywana ilość odpadów na okres 12 miesięcy</b>	<b>Cena brutto za jednostkę miary w PLN</b>	<b>% VAT</b>	<b>Wartość brutto ogółem w PLN</b>
1.	Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne	m <sup>3</sup>	20 03 01	639m <sup>3</sup>			
<b>RAZEM:</b>							

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 1 do SWZ Formularz cenowy  
(składany wraz z ofertą)**

**Pakiet Nr 2 - Odpady komunalne dotyczy obiektów Zakład Opiekuńczo Leczniczy w Ciechanowcu, Pobikry 50, 18 – 230 Ciechanowiec**

<b>Lp.</b>	<b>Wyszczególnienie rodzaju odpadów</b>	<b>Jednostka miary</b>	<b>Nr katalogowy odpadów</b>	<b>Przewidywana ilość odpadów na okres 12 miesięcy</b>	<b>Cena brutto za jednostkę miary w PLN</b>	<b>% VAT</b>	<b>Wartość brutto ogółem w PLN</b>
1.	Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne	m <sup>3</sup>	20 03 01	159m <sup>3</sup>			
<b>RAZEM:</b>							

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***