Załącznik nr 1

Formularz cenowy dla Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Kod odpadu | Rodzaj odpadów | Szczegółowe objaśnienie rodzaju odpadu | Szacunkowa ilość odpadów [Mg] za rok | Cena jednostkowa netto za 1 Mg z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (w zł) | Stawka VAT (w %) | Wartość zakupu netto z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (w zł) | Wartość zakupu brutto z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (w zł) |
| 1 | 15 01 01 | Opakowania z papieru i tektury | Makulatura kartonowa | 50,000 |  | 23% |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Suma: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czas trwania umowy | 12 miesięcy |  |
| Cena netto wynajmu pojemników (dzierżawy) |  |  |
| Cena netto transportu (wymiany kontenera) |  |  |
| Uwagi, wyjaśnienia |  |
|  |

Wykonawca Zamawiający