Załącznik nr 3 do SWZ

 Znak: ZP/OK/2/21

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj pojemnika/odpadu** | **Szacowana ilość w ciągu 24 m-cy** | **Cena jednostkowa netto w PLN**  | **Wartość netto** **w PLN** | **Wartość VAT** **w PLN** | **Wartość brutto** **w PLN** |
| KP-7 | 96 |  |  |  |  |
| Zmieszane 1100 l. | 144 |  |  |  |  |
| Plastik/metal 1100 l. | 120 |  |  |  |  |
| Szkło 240 l. | 48 |  |  |  |  |
| Szkło 120 l. | 72 |  |  |  |  |
| Makulatura | 7 200kg |  |  |  |  |
| Gabaryty | 4 000 kg |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

……………………………….., dnia……………………………………

***UWAGA!***

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy****.*