**FORMULARZ OFERTOWY**

**Przedmiot oferty**: **Odbiór i transport odpadów o kodach 20 01 21, 20 01 23, 20 01 28, 20 01 35, 20 01 36.**

**Zamawiający: Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji w Poddębicach Sp. z o.o. 99-200 Poddębice, u. Parzęczewska 29/35**, tel. 043/ 678-43-66, fax. 043 / 678-43-66,

**I. Dane dotyczące Wykonawcy:**

**Nazwa** ......................................................................................................................................................

**Adres** .......................................................................................................................................................

**Nr tel.** ................................................................  **faks** ……………........................................................

**NIP** .................................................................... **REGON** .....................................................................

**II. Ceny oferowane przez Wykonawcę za odbiór odpadów:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i rodzaj odpadu | Szacowana ilość w tonach | Cena netto  za 1 tonę | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto |
| 1. | Odbiór i transport odpadów – zużyte urządzenia elektryczne i elektroniczne o kodach  **20 01 35** oraz **20 01 36** | 9,0 |  |  |  |  |
| 2. | Lampy fluorescencyjne i inne odpady zawierające rtęć **20 01 21** | 0,3 |  |  |  |  |
| 3. | urządzenia zawierające freony **20 01 23** | 9 |  |  |  |  |
| 4. | farby, tusze, farby drukarskie, kleje, lepiszcze i żywice inne niż wymienione w 20 01 27 **20 01 28** | 0,1 |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |

**1. Łączna wartość netto** …………………..…..……….. zł,- (słownie): ………...................................................................….... zł/t **+ podatek VAT** ………………………… zł,-(słownie): ……................................................................................................................................. zł,-

**Łączna wartość brutto ……………………….……………………………..…zł,-. (słownie): …………………………..…………………..………………………………………………………………...zł,-**

**2. Warunki płatności:** **przelew: 14** **dni** od daty dostarczenia faktury**.**

**3. Osoba upoważniona** do kontaktowania się z Zamawiającym**:**

...............................................................................................................**tel.**................................

### 

### ……….............................................................. .......................................................................

### *Pieczęć firmowa Oferenta (data, podpis i pieczątka składających oświadczenia)*