GIK.271.9.2020

*ZAŁĄCZNIK Nr 1 do oferty*

Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

**Zamawiający:**

**Gmina Suchożebry**

**Ul. A. Ogińskiej 11**

**08-125 Suchożebry**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***FORMULARZ CENOWY***

**do oferty na**

**Świadczenie usługi odbierania odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych z terenu gminy Suchożebry**

I. TABELA 1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie odpadów** | **Kod odpadów** | **Prognozowana ilość odpadów****(Mg)** | **Cena jednostkowa (w zł) netto** | **Łączny koszt**  **(w zł) netto** |
| 1. | Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne | 20 03 01 | 220 |  |  |
| 2. | Odpady ulegające biodegradacji  | 20 02 01 | 26,5 |  |  |
| 3. | Opakowania ze szkła | 15 01 07 | 54 |  |  |
| 4. | Opakowania z tworzyw sztucznych, metali, opakowania wielomateriałowe | 15 01 0215 01 0415 01 05 | 60 |  |  |
| 5. | Opakowania z papieru i tektury | 15 01 01 | 9 |  |  |
| 9. | Razem wartość bez podatku VAT |  |
| 10. | Podatek VAT 8 % |   |
| 11. | Koszt zagospodarowania odpadów z podatkiem VAT |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*