………………………. Załącznik nr 1

(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

##### FORMULARZ CENOWY

**Oferuję realizację zamówienia na usługę odbioru/wywozu odpadów płynnych**

**z terenu Ośrodka Wczesnej Rehabilitacji Kardiologicznej**

**przy ul. Popioły 40 w Łodzi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zakres usługi** | **Cena usługi odbioru/wywozu****1 m**3 **odpadu płynnego****zł netto** | **Podatek VAT** | **Cena usługi****odbioru/wywozu****1 m**3 **odpadu płynnego****zł brutto** |
| **Odbiór/wywóz odpadów płynnych samochodem o pojemności .............** m3 |  |  |  |
|  | **Maksymalna wartość usługi odbioru/wywozu****odpadów płynnych****szacowana****na około****4200 m3 ( 12 x 350m3 )****zł netto** | **Podatek VAT** | **Maksymalna wartość usługi odbioru/wywozu****odpadów płynnych****szacowana****na około****4200m3 ( 12 x 350m3 )****zł brutto** |
| **Odbiór/wywóz odpadów płynnych****w okresie 12 miesięcy****(przewidywany koszt roczny usługi)** |  |  |  |

**Łódź, .....……………….**

**Dane Wykonawcy:**

**Tel. : .................................... .........................................**

 **(podpis Wykonawcy)**

**e-mail: .............................…**

**NIP: ................................…**