

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

Zamawiający
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

OFERTA CENOWA

Oferujemy wykonanie usługi na odbiór odpadów w pełnym zakresie opisanym w zapytaniu ofertowym:

Opłaty za podstawienie kontenera, odbiór i zagospodarowanie odpadów o podanych kodach.

1	2	3	4	5	6	7
Kod odpadu	Cena netto odbioru 1 Mg odpadu	Stawka podatku VAT (%)	Cena brutto Odbioru 1 Mg odpadu	Szacunkowa Prognozowana ilość Mg/rok	Wartość netto kolumny (2*5)	Wartość brutto kolumny (4*5)
17 01 07				15		
20 02 01				25		
20 03 07				25		
SUMA						

Oświadczam, iż powyższa cena zawiera wszystkie prace wymienione w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam, że dysponuję personelem i sprzętem koniecznym do wykonania usługi.

Oferuję termin płatności (min. 60 dni)..... od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:

Osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym jest:

Adres e-mail, numer telefonu, na które Zamawiający będzie zgłaszał dostarczenie i odbiór kontenera

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i wzorem umowy oraz, że nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

Oświadczam, że uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty.

..... dn. 2022r.

.....

(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)