

AG-292-10(3)/2019

Formularz oferty**na wykonanie zamówienia o wartości od 10.000,00 zł do równowartości 30.000 euro****I. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**„Odbiór odpadów komunalnych z obiektów SPSK Nr 1 PUM: Szczecin, ul. Unii Lubelskiej 1; Szczecin, ul. Broniewskiego 26; Police, ul. Siedlecka 2”.****III. Nazwa i adres Wykonawcy:**

.....

NIP

PAKIET 1**1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia przy ul. Unii Lubelskiej 1, Szczecin:**

Rodzaj pojemnika	Rodzaj odpadu	Szacowana ilość odpadu	Cena netto za 1 m ³ (zł)	Stawka VAT (%)	Cena brutto za 1 m ³ (zł)	Szacunkowa wartość odbioru odpadów netto (zł)
Prasokontener o pojemności 10 m ³	Odpady komunalne, mieszane	180 m ³				
Kontener zamykany o pojemności 10 m ³	Odpady wielkogabarytowe	10 m ³				
Pojemnik typu siatka o pojemności 2,5m ³	Tworzywa sztuczne	2,5 m ³				
Kontener zamykany o pojemności 10 m ³	Liście, trawa, chwasty,	20 m ³				

Łączna maksymalna wartość wynagrodzenia Wykonawcy za realizację **PAKIETU nr 1**

wartość netto:..... zł

słownie netto: zł

wartość brutto: zł

słownie brutto: zł

PAKIET 2

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia przy **ul. Broniewskiego 26 w Szczecinie:**

Rodzaj pojemnika	Rodzaj odpadu	Szacowana ilość odpadu	Cena netto za 1 m ³ (zł)	Stawka VAT (%)	Cena brutto za 1 m ³ (zł)	Szacunkowa wartość odbioru odpadów netto (zł)
Pojemniki 1,1 m ³	Odpady komunalne, mieszane	68,2 m ³				
Kontener zamykany o pojemności 10 m ³	Odpady wielkogabarytowe	10 m ³				
Pojemnik typu siatka o pojemności 2,5m ³	Tworzywa sztuczne	2,5 m ³				
Kontener zamykany o pojemności do 5 m ³	Liście, trawa, chwasty	10 m ³				

Łączna maksymalna wartość wynagrodzenia Wykonawcy za realizację **PAKIETU nr 2**

wartość netto:..... zł

słownie netto: zł

wartość brutto: zł

słownie brutto: zł

PAKIET 3

3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia przy ul. Siedleckiej 2 w Policach, za jednorazowe wykonanie usługi:

Rodzaj pojemnika	Rodzaj odpadu	Szacowana ilość odpadu	Cena netto za 1 m ³ (zł)	Stawka VAT (%)	Cena brutto za 1 m ³ (zł)	Szacunkowa wartość odbioru odpadów netto (zł)
Prasokontener o pojemności 10 m ³	Odpady komunalne, mieszane	30 m ³				
Kontener zamykany o pojemności 10 m ³	Odpady wielkogabarytowe	10 m ³				

Kontener zamykany o pojemności 7 m ³	Tworzywa sztuczne	4 m ³				
Pojemnik typu IGLO o poj. do 1,5m ³	Szkło	1,5 m ³				
Kontener zamykany o pojemności do 7 m ³	Odpady biodegradowa Ine – liście, chwasty, trawa itp.	14 m ³				

Łączna maksymalna wartość wynagrodzenia Wykonawcy za realizację **PAKIETU nr 3**

wartość netto:..... zł

słownie netto:

wartość brutto: Zł

słownie brutto:

4. Termin płatności 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT.**5.** Załącznikami do niniejszego formularza są:

- a. potwierdzone kopie dokumentów zgodnie z wymaganiami ujętymi w pkt. 1 załącznika nr 2,
- b. potwierdzenie wysokości zrealizowanych usług - opisane w pkt. 2, załącznika nr 2,
- c. wzór umowy parafowany przez Wykonawcę.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć, podpis Wykonawcy)