



(pieczęć Wykonawcy)

....., dnia.....2012r.

FORMULARZ OFERTOWY

Niniejszym oświadczamy, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia na:

Odbiór i unieszkodliwienie odpadów medycznych i niebezpiecznych z Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

ofertę przetargową składa:

.....
(nazwa wykonawcy/ów)

NIP:

REGON:

Tel.:

Fax:

Składamy niniejszą ofertę przetargową we własnym imieniu / jako partner konsorcjum zarządzanego przez:

.....
(nazwa lidera)

NIP:

REGON:

Tel.:

Fax:

SPZOZ/P.N./23/2012

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

Wartość oferty netto wynosi: zł

(słownie:.....)

Wartość oferty brutto wynosi: zł

(słownie:.....)

w tym podatek VAT, tj. zł

(słownie:.....)

szczegółowe wyliczenie podatku VAT (w przypadku różnych stawek):

.....
.....
.....

.....
(podpis i pieczętka Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

FORMULARZ CENOWY

Odbiór i unieszkodliwienie odpadów medycznych i niebezpiecznych z Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

Lp.	Wyszczególnienie odpadów	Ilość	Cena jednostkowa netto za odbiór, transport, unieszkodliwienie lub składowanie 1 kg odpadów niebezpiecznych	Razem netto (3 x 4)	Stawka Podatku VAT w %	Razem VAT	Razem brutto (5 + 7)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania Kod 18 01 02	120 kg					
2.	Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przenoszenia materiału genetycznego co do których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy sądzienia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt Kod 18 01 03	67 000 kg					
3.	Chemikalia przypadkowo zmieszane Kod 18 01 06	50 kg					
4.	Odpady weterynaryjne Kod 18 02 02	300 kg					
5.	Odpady zawierające rtęć (termometry) Kod 06 04 04	300 szt					

SPZOZ/P.N./23/2012

6.	Urządzenia zawierające niebezpieczne elementy (światłówki) Kod 16 02 13	450 szt					
7.	Pozostałości z żywienia oddziałów zakaźnych Kod 18 01 82	500 kg					
RAZEM					X		

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)