**Postępowanie znak: ON/P-50/2/2019**

**Wykaz cen – załącznik nr 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | B | C | D | E | F |
| Lp | Kod odpadu | Rodzaj odpadu | Ilość[ Mg ] | Cena netto odbiórzagospodarowanie[ PLN / Mg ] | Koszt zagospodarowania odpadu [ PLN] netto(kolumna D\*E) |
| 1 | 20 01 28 | Farby, kleje, lepiszcze, żywice inne niż wymienione w 20 01 27 | 2,8 |  |  |
| 2 | 20 01 32 | Leki inne niż wymienione w 20 01 31 | 2,2 |  |  |
|  |  |  |  | **Razem** |  |

Do cen netto należy doliczyć podatek VAT w wysokości ……….…..% .

Oświadczam, iż reprezentowany przeze mnie podmiot gospodarczy posiada wymagane prawem zezwolenia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

Oświadczam, iż znane mi są wymagania przedmiotu zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń.

……………………………………………………………………

Pieczęć firmowa, data i podpis osób reprezentujących oferenta