**Postępowanie znak: ON/P-20/2019 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 | 15 01 10\* | Opakowania zawierające pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczone | 0,013 |  |  |
| 2 | 16 01 07\* | Filtry olejowe | 0,001 |  |  |
| 6 | 20 01 27\* | Farby, kleje, lepiszcze, żywicezawierające substancje niebezpieczne | 0,293 |  |  |
| 7 | 20 01 28 | Farby, kleje, lepiszcze, żywice inne niż wymienione w 20 01 27 | 0,710 |  |  |
| 8 | 20 01 31\* | Leki cytotoksyczne i cytostatyczne | 0,203 |  |  |
| 9 | 20 01 32 | Leki inne niż wymienione w 20 01 31 | 2,358 |  |  |
|  |  |  |  | **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