**Postępowanie znak: ON/P-37/2018 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) |
| 6 | 20 01 27\* | Farby, kleje, lepiszcze, żywicezawierające substancje niebezpieczne | 2,7 |  |  |
| 8 | 20 01 31\* | Leki cytotoksyczne i cytostatyczne | 1,8 |  |  |
|  |  |  |  | **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