

FORMULARZ OFERTOWY

Załącznik nr 1 do umowy

Lp	Nazwa jednostki	Kod odpadów	Rodzaj odpadów	Szacunkowa ilość odpadów do utylizacji w okresie trwania umowy	Cena jednostkowa netto zł / 1 kg	Razem wartość usługi netto zł za okres od dnia 02.07.2023r. do dnia 31.12.2025r. (kol. 5 x kol. 6)
1	2	3	4	5	6	7
1.	KWP z siedzibą w Radomiu ul. 11 Listopada 37/59 26-600 Radom	18 01 09	Leki inne niż wymienione w 18 01 08 / środki odurzające, substancje psychotropowe, ich preparaty oraz prekursory kategorii 1 a także ich próbki/	6000 kg		
Wartość VAT 8%:						
Razem wartość brutto:						
Utylizacja odpadów odbywać się będzie w spalarni w miejscowości:..... (podać dokładny adres spalarni)						

**Ilość odpadów ma charakter szacunkowy, służący do skalkulowania wartości oferty. Rzeczywista ilość odpadów będzie wynikać z aktualnych potrzeb Zamawiającego.*

.....
 (pieczętka i podpis osoby/ osób upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)