

.....
(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)

Formularz cenowy

na usługę pn.:

„Wywóz odpadów stałych z Obwodów Drogowych Rejonu w Gdańsku z podziałem na 4 części zamówienia”

Część nr 2 „Wywóz odpadów stałych z Obwodu Drogowego w Kościerzynie”

Wywóz odpadów stałych z Obwodu Drogowego w Kościerzynie, ul. Drogowców 2, 83-400 Kościerzyna w okresie **od dnia 01.01.2026 r. do dnia 31.12.2026 r.**

Lp.	Rodzaj odpadu / kod	Nazwa jednostki pojemnik na odpady (L)	Ilość jednostek	Cena jednostkowa	Wartość (PLN)
1.	Papier / 150101	240	12		
2.	Szkło / 150107	120	12		
3.	Metale i tworzywa sztuczne / 150106	240	14		
4.	Bio / 200201	120	20		
5.	Resztkowe / 200301	240	28		
Cena netto					
Podatek VAT%					
Cena brutto					

Cena brutto słownie złotych:.....

_____ dnia ____ __ ____ roku

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)