……………………………………

Pieczęć Wykonawcy

 **Zamawiający: Gmina Linia**

 **Ul. Turystyczna 15**

 **84-223 Linia**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj odpadu**  | **Szacunkowa****ilość odpadów** | **Cena jedn. netto 1 Mg** | **Wartość brutto****(C\*D+VAT)** |
|  |  |  |  |  |
|  | Niesegregowane odpady komunalnych  | 1 164,10 Mg |  |  |
|  | Segregowane odpady zmieszany | 210,18 Mg |  |  |
|  | Segregowane szkło | 118,93 Mg |  |  |
|  | Biodegradowalne | 48,54 Mg |  |  |
|  | Papier i tektura | 8,27 Mg |  |  |
|  | Punkt Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w tym odpady z cmentarzy | 257,89 Mg |  |  |
| **Wynagrodzenie ofertowe brutto (suma wartości wpisanych w wierszach od 1 do 4 w kolumnie C. i D.)\*** |  |

\**Cena podana w formularzu odpowiada cenie ofertowej wskazanej w załączniku nr 1 do SIWZ.*

............................, ……………………..

 *(miejscowość) (data)*

 ................................................................................

*(podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo oraz pieczątka/pieczątki)*