……………………………………

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)*