**Znak sprawy: DZT/1/2020 Załącznik nr 2 do Zaproszenia**

**KOSZTORYS OFERTOWY**

Wywóz odpadów komunalnych

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Ilość** | **Cena netto jednostkowa** | **Wartość netto za 12 miesięcy** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto za 12 miesięcy** |
| 1. | Odpady komunalne frakcji mokrej kod 200301- kontener KP15 | 65szt. |  |  |  |  |
| 2. | Odpady komunalne frakcji suchej kod 200199- kontener KP7 eko | 30szt. |  |  |  |  |
| 3. | Odpady komunalne frakcji mokrej kod 200301- kontener 1100 l – Centrum Rehabilitacji Skłodowska | 124,5m3 |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |
| Odbiór makulatury | | | | | | |
| **L.p.** | **Opis** | **Cena netto jednostkowa** | | **Stawka VAT** | **Cena brutto jednostkowa** | |
| 1. | Odpady opakowaniowe z papieru i tektury kod 200101- kontener KP10 eko |  | |  |  | |

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

*Podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*