**Numer sprawy: FZP.2810.17.2020 Załącznik nr 1**

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod odpadów** | **Grupy, podgrupy i rodzaje odpadów** | **Ilość łączna w [kg]** | **Ilość szacowana dla lok. Siedlce** | **Ilość szacowana dla lok. Rudka** | **Cena netto za 1 kg.** | **VAT w [%]** | **Cena brutto za 1 kg.** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1 | 18 01 01  | Narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 18 01 03) | **10** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 18 01 02\*  | Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03) | **550** | **450** | **100** |  |  |  |  |  |
| 3 | 18 01 03\*  | Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82. | **91.800** | **87.500** | **4.300** |  |  |  |  |  |
| 4 | 18 01 04 | Inne odpady niż wymienione w 18 01 03 (np. opatrunki z materiału lub gipsu, pościel, ubrania jednorazowe, pieluchy) | **18.300** | **17.500** | **800** |  |  |  |  |  |
| 5 | 18 01 06\*  | Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne | **40** | **40** |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 18 01 08\*  | Leki cytotoksyczne i cytostatyczne | **2.950** | **2.500** | **450** |  |  |  |  |  |
| 7 | 18 01 09  | Leki inne niż wymienione w 18 01 08 | **30** | **30** |  |  |  |  |  |  |
| **Łączna wartość oferty:** |  |  |

**Przedstawione powyżej ilości kg są szacunkowe i obejmują okres 6 miesięcy od momentu podpisania umowy.**

Słownie wartość oferty netto: ……………................................................................................…………………………...zł.

Słownie wartość oferty brutto: …………………………………………………………………………………………………………………….. zł.,

 w tym słownie VAT: …………………………………………………………………………………………………………... zł.

 *.................................... (miejscowość, data) ........................................................................*

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

 *składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*