**ZAŁĄCZNIK NR 6 IDW**

na usługę pn. „Odbieranie odpadów z terenu dwóch cmentarzy komunalnych na terenie Gminy Miejskiej Pruszcz Gdański i zagospodarowanie tych odpadów”

Znak sprawy: ZP.271.33.2020

**Kosztorys ofertowy**

**na usługę pn. „Odbieranie odpadów z terenu dwóch cmentarzy komunalnych na terenie Gminy Miejskiej Pruszcz Gdański i zagospodarowanie tych odpadów”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Rodzaj odpadu* | *Cena netto* *za jednostkę**(kontener/pojemnik)* *( zł )* | *Ilość*  | *Cena netto* *(zł )* |
| 1 | 2 | 3 | 4=(2x3) |
| Odpady cmentarne kontener 8 m3 | ………………… zł | 90 | …………………… zł |
| Odpady biodegradowalne kontener 8 m3 | ………………… zł | 20 | …………………… zł |
| Odpady cmentarne pojemnik 1100 l.  | ………………… zł | 200 | …………………… zł |
| Odpady biodegradowalne pojemnik 1100 l.  | ………………… zł | 40 | …………………… zł |
| Plastik pojemnik 1100 l. | ………………… zł | 30 | …………………… zł |
| Szkłopojemnik 1100 l. | ………………… zł | 30 | …………………… zł |
| Łączna cena nettozamówienia | X | X | ………………… zł |
| VAT | X | X | 8% |
| Łączna cena bruttozamówienia | X | X | ………………… zł |

Łączną cenę brutto zamówienia należy przenieść do formularza ofertowego

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość i data** |  |
| **Nazwa i adres****Wykonawcy/Pełnomocnika** |  |
| **Osoby upoważnione do podpisania niniejszej Oferty w imieniu Wykonawcy/Pełnomocnika** |
|  | **Nazwisko i imię** | **Podpis osoby** |
| 1.  |  |  |
| 2.  |  |  |