Załącznik nr 1 do SWZ

Nazwa i siedziba Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na **„Usuwanie azbestu z terenu Powiatu Kaliskiego w 2024 roku”**, poniżej przedstawiam formularz cenowy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególniony element zamówienia** | **Ilość Mg** | **Cena jednostkowa netto zł/Mg** | **Wartość netto zł**  (ilość x cena jednostkowa netto) |
| Zapakowanie, zważenie, załadunek wyrobów zawierających azbest, znajdujących się na terenie nieruchomości wskazanych przez Zamawiającego, transport odpadu niebezpiecznego na miejsce unieszkodliwienia, rozładunek  i zdeponowanie wraz z kosztami unieszkodliwienia na składowisku odpadów niebezpiecznych zawierających azbest | 600,00 |  |  |
| **Wartość netto** | | |  |
| **Wartość podatku VAT** | | |  |
| **Wartość brutto** | | |  |

……………………………………………

kwalifikowany podpis elektroniczny,

podpis zaufany lub podpis osobisty