

# FORMULARZ CENOWY

.....  
Pieczęć Wykonawcy

.....  
Miejscowość, data

## OFERTA CENOWA DLA PODHALAŃSKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. JANA PAWŁA II W NOWYM TARGU UL. SZPITALNA 14 NA USŁUGĘ: ODBIÓR, TRANSPORT, UTYLIZACJA ODPADÓW NIEBEZPIECZNYCH

Lp	Przedmiot zamówienia	J. m	Szacunkowa ilość odpadów na 12 miesięcy	Cena netto za 1kg	Wartość zamówienia netto w PLN	Stawka podatku VAT (%)	Kwota podatku VAT	Wartość zamówienia brutto w PLN
1	2	3	4	5	6 (4x5)	7	8(6x7)	9(6+8)
1	Odbiór, transport, utylizacja odpadów niebezpiecznych – kod wskazany poniżej	kg	203 000					

Oświadczamy, że:

- Na czas trwania umowy użyczymy Zamawiającemu 12 sztuk kontenerów o pojemności i wymiarach podanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
- W okresie najbliższych 12 miesięcy nie jest planowane wstrzymanie eksploatacji punktu unieszkodliwiania (spalarni) poza sytuacjami wynikającymi z prawidłowej eksploatacji,
- Oświadczamy, że posiadane moce przerobowe, organizacyjne, prawne, technologiczne (wydajność roczna spalarni) zgodne z zamówieniem wynoszą: .....
- Utylizacja odpadów dokonywana będzie .....( należy wpisać nazwę, adres).
- Odległość od miejsca wytwarzania zakaźnych odpadów medycznych do miejsca unieszkodliwiania odpadów wynosi.....km.

.....  
podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

**Rodzaje odpadów zgodnie z katalogiem odpadów:**

\* - odpady niebezpieczne

**18 01 01** - Narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 18 01 03)

**18 01 02\*** - Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03)

**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 sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82

**18 01 04** - Inne odpady niż wymienione w 18 01 03

**18 01 06\*** - Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne

**18 01 07** - Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, inne niż wymienione w 18 01 06

**18 01 08\*** - Leki cytotoksyczne i cytostatyczne

**18 01 09** - Leki inne niż wymienione w 18 01 08

**18 01 82\*** - Pozostałości z żywienia pacjentów oddziałów zakaźnych

.....  
podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy