

PROPOZYCJA OFERTOWA**na: Świadczenie usług wywozu nieczystości stałych dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku****PAKIET I****Wywóz nieczystości stałych z terenu SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku.**1. Formularz cenowy:

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Rodzaj pojemnika</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Łączna ilość pojemników na okres trwania umowy (12 miesięcy)</i>	<i>Cena jedn. netto (zł)</i>	<i>Wartość netto (zł)</i>	<i>VAT (%)</i>	<i>Wartość VAT (zł)</i>	<i>Wartość brutto (zł)</i>
1.	Wywóz nieczystości stałych z terenu SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku	Kontener otwarty 7m ³	Szt.	110 szt.					
2.	Wywóz nieczystości stałych z ogródków działkowych pracowniczych administrowanych przez SP ZOZ Szpital Psychiatryczny w Toszku	Pojemnik 1100 l	Szt.	3 szt.					
RAZEM									

PAKIET II

na: Wywóz nieczystości stałych z terenu Ośrodka Rehabilitacji Psychiatrycznej w Dąbrówce (oddziału zamiejscowego SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku.

2. Formularz cenowy:

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Rodzaj pojemnika</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Łączna ilość pojemników na okres trwania umowy (12 miesięcy)</i>	<i>Cena jedn. netto (zł)</i>	<i>Wartość netto (zł)</i>	<i>VAT (%)</i>	<i>Wartość VAT (zł)</i>	<i>Wartość brutto (zł)</i>
1.	Wywóz nieczystości stałych z terenu Ośrodka Rehabilitacji Psychiatrycznej w Dąbrówce (oddziału zamiejscowego SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku	Pojemnik 240 l	Szt.	48 szt.					
RAZEM									

3. Termin realizacji:

Zobowiązujemy się dostarczyć / zrealizować * przedmiot zamówienia w terminie

4. Gwarancja jakości:

Oświadczamy, że udzielamy gwarancji jakości na wykonany przedmiot zamówienia na okres miesiący (*nie mniej niż 12 miesięcy*)/jeżeli dotyczy/

5. Termin płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie dni od daty dostarczenia kompletnych i prawidłowo wystawionych dokumentów rozliczeniowych.

/wymagane jest minimum 14 dni/

CPV 90513200-8 Usługi wywozu stałych odpadów miejskich

6. Inne

.....dn.

.....
(pieczętka i podpis Wykonawcy lub uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy)

Załączniki:

1. Odpis z właściwego rejestru / zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej / inne.

