**Formularz ofertowy**

............................ , dnia ................

**1.Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa ………………

Adres ………………

Numer NIP……………………………………… Numer REGON ………………………….

Nr rejestrowy BDO ………………………………..

2. Odpowiadając na zapytanie ofertowe na wykonanie usługi polegającej na odbiorze, transporcie i przekazaniu do unieszkodliwiania:

- przeterminowanych leków (o kodach 20 01 31\* i 20 01 32) oraz w sporadycznych przypadkach termometrów rtęciowych;

- odpadów niekwalifikujących się do odpadów medycznych powstających w gospodarstwach domowych w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi pod kodem ex 20 01 99;

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym oraz przepisami prawa regulującymi sposób i wymagania w zakresie świadczenia usług objętych umową za cenę:

| **Rodzaj odpadów** | **Kod odpadu** | **Szacunkowa masa odpadów objętych ofertą**  **[kg]** | **Cena jednostkowa za odbiór, transport i przekazanie do unieszkodliwienia 1 kg odpadów** | | | **Cena łączna za odbiór, transport i przekazanie do unieszkodliwienia 1 kg odpadów** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **netto** | **vat** | **brutto** | **netto**  (kol. 4\*  kol. 5) | **vat**  (kol. 4 \* kol. 6) | **brutto** (kol. 4 \* kol. 7) |
| **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| Przeterminowane leki oraz termometry rtęciowe | 20 01 31\*  20 01 32 | 8 400 |  |  |  |  |  |  |
| Odpady powstające w gospodarstwach domowych w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi | ex 20 01 99 | 24 |  |  |  |  |  |  |

**Cena łączna netto oferty - ……………………………….zł (słownie ……………………………………zł)**

**Cena łączna brutto oferty –……………………………….zł (słownie ………………………………… zł)**

3. Odebrane odpady będą przekazane do unieszkodliwienia do następujących instalacji:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres instalacji)

4.Termin realizacji usługi: ……………………………………………………(dzień tygodnia)

5. Wraz z ofertą składane są następujące załączniki:

- …………………………….

-……………………………..

……………………………………………….

data i podpis