

**Załącznik nr 2 do zaproszenia**

Numer sprawy: **AT.334.7.2026.SLSO**

dnia .....

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**

**„Świadczenie usług odbioru i zagospodarowania odpadów komunalnych z tworzyw sztucznych wytworzonych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewodzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu”**

<b>Lp.</b>	<b>Kod i nazwa odpadu</b>	<b>Jedn. miary</b>	<b>Ilość</b>	<b>Jednostkowa cena netto</b>	<b>Stawka VAT</b>	<b>Jednostkowa cena brutto (5 + VAT)</b>	<b>Łączna cena netto (4 x 5)</b>	<b>Łączna cena brutto (8 + VAT)</b>
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Odpady komunalne z tworzyw sztucznych	pojemnik o poj. 7m <sup>3</sup>	<b>288</b>					
	<b>Cena ostateczna</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>		

Wartość brutto (słownie złotych) -.....

.....  
/Pieczęć i podpis osoby uprawnionej/

Numer: .....