Załącznik nr 1A do SIWZ

....................dnia ..….......... 2019r.

............................................

Nazwa i adres Wykonawcy

 (pieczęć firmowa)

NIP firmy: ….....................................

REGON: ….......................................

tel. kontaktowy: …..........................

e- mail:……………………………….

osoba do kontaktu: …......................................

**Wykaz zadań objętych wynagrodzeniem ryczałtowym:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa zadania** | **Cena ryczałtowa****miesięczna****netto** | **Cena ryczałtowa miesięczna** **brutto** | **Okres realizacji usługi** | **Cena ryczałtowa** **w okresie realizacji usługi brutto** |
| **1.** | **Odbiór transport i zagospodarowanie odpadów zmieszanych i pozostałości z sortowania** |  |  |  |  |
| **2.** | **Odbiór i zagospodarowanie odpadów zbieranych selektywnie** |  |  |  |  |
| **3.** | **Odbiór i zagospodarowanie odpadów ulegających biodegradowalnych** |  |  |  |  |
| **4.** | **Prowadzenie PSZOK zgodnie z zapisami w OPZ** |  |  |  |  |
| **5.** | **RAZEM** |  |

**podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby/osób upoważnionych do reprezentowania wystawcy dokumentu lub oświadczenia zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym lub innym dokumencie**