

SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA NA OKRES 12 MIESIĘCY

Świadczenie usług w zakresie odbioru odpadów komunalnych powstających w wyniku działalności
Szpitala Wolskiego w Warszawie

Lp.	Rodzaj odpadów/ pojemników	J.m.	Ilość pojemników; ilość odpadów w okresie 24 m- cy	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT (od wartości netto)	Cena brutto ogółem
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Odpady zmieszane 2 pojemniki KP7	szł.	384				
2.	Metale, tworzywa sztuczne 10 pojemników o pojemności 1100 L	szł.	1920				
3	Papier 2 pojemniki o pojemności 1100 L	szł.	384				
4	Szkło 2 pojemniki o pojemności 1100L	Szł.	384				
5	Biodegradowalne 2 pojemniki o pojemności 1100L	Szł.	384				
6	Makulatura 1 pojemnik (17m3) raz w miesiącu	Szł.	24				
7	Wielogabarytowe Pojemniki KP7 tylko w przypadku zapotrzebowania na zgłoszenie Zamawiającego	Szł.	24				
8	WIELKOGABARYTOWE Pojemnik KP7 tylko w przypadku zapotrzebowania na zgłoszenie Zamawiającego – zużyty sprzęt elektroniczny (typu komputer, drukarka, kserokopiarka, rtv/agd)	Szł.	3				
9	Pojemnik na gruz	Szł.	5				
RAZEM							

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

Wykonawca zobowiązuje się do wyposażenia nieodpłatnie i na własny koszt w następujące pojemniki do realizacji przedmiotu umowy:

- 1) pojemniki KP7 - 2 szt.
 - 2) pojemniki o poj. 1100 litrów – 16 sztuki;
 - 3) pojemnik na makulaturę (17m³) – 1 szt.
 - 4) pojemniki o poj. KP7 - podstawiane na zgłoszenie Zamawiającego w zależności od potrzeb;
1. Odpady będą odbierane minimum dwa razy w tygodniu lub częściej w godzinach od (7:00 do 11:00) oraz dodatkowo, na zgłoszenie telefoniczne, w sytuacjach nagłych. Dodatkowy odbiór odpadów, winien zostać zrealizowany najpóźniej do 24 godzin od zgłoszenia w dniach od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.