Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ CENOWY**

Dot: **„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Włocławek**

 **w 2019 roku”**

Nazwa Wykonawcy .................................................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data ………………………….

Kalkulacja ceny wykonania:

- demontażu pokryć dachowych i innych wyrobów zawierających azbest, ich transportu i utylizacji 1 Mg

- transportu i utylizacji 1Mg wyrobów zawierających azbest.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj czynności** | **Wycena kosztów 1 Mg** |
| **netto** | **brutto** |
| 1. | Demontaż pokrycia, transport i utylizacja  |  |  |
| 2. | Transport i utylizacja  |  |  |
| **Razem koszt wykonania 1Mg**  |  |  |

Przewidywana wartość zamówienia :

 1. 23,06 mg x ( koszt 1 Mg demontażu, transportu i utylizacji) …......... = …......................... zł

 2. 44,15Mg x ( koszt 1 Mg transportu i utylizacji) …................... = ….................................. zł

Sumę wartości z pozycji 1 i 2 należy przenieść do odpowiednich pól formularza ofertowego.

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

(data i czytelny podpis Wykonawcy)