

**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**składa Wykonawca, którego ofertę oceniono jako najkorzystniejszą**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Łódzki Zakład Usług Komunalnych  
Ul. Nowe Sady 19, 94-102 Łódź

**WYKONAWCA:**

Nazwa Wykonawcy .....  
Adres Wykonawcy.....  
Telefon /Fax .....

**ŚWIADCZENIE USŁUGI WYWOZU ODPADÓW KOMUNALNYCH**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Cena jedn. netto  1 kontenera o pojemn. 7 m3	VAT	Cena jedn. brutto  1 kontenera o pojemn. 7 m3	Do ilości szt.	Wartość zamówienia zł netto	VAT	Wartość zamówienia zł brutto
1.	<b>Odbiór i wywóz niesegregowanych (zmieszanych) odpadów komunalnych</b> o kodzie 20 03 01 transportem własnym Wykonawcy z terenu bazy ŁZUK.				<b>403</b>			
<b>RAZEM :</b>								

słownie:

netto.....

VAT.....

brutto.....

..... 2019 r.

.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)