Załącznik nr 3

**FORMULARZ CENOWY**

**Nazwa wykonawcy**  ………………………………………………………………………......

**Adres wykonawcy** …………………………………………………………………………..

**Miejscowość** …………………………… **Data** ……………………………

Kalkulacyjne ceny wykonania:

* demontażu pokryć dachowych i innych wyrobów zawierających azbest, ich transportu i

utylizacji 1m2

* transportu i utylizacji 1m2 wyrobów zawierających azbest.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj czynności** | **Wycena kosztów 1 m2** |
| **Netto** |  **Brutto** |
| **1.** | **Demontaż pokrycia** |  |  |
| **2.** | **Transport** |  |  |
| **3.** | **Utylizacja** |  |  |
| **Razem koszt wykonania 1 m2** |  |  |
|  |
| **Lp.** | **Rodzaj czynności** | **Wycena kosztów 1 m2** |
|  **Netto** |  **Brutto** |
| **1.** | **Transport** |  |  |
| **2.** | **Utylizacja** |  |  |
| **Razem koszt wykonania 1 m2** |  |  |

Przewidywana wartość zamówienia netto:

1. 1 377 m2 x (koszt 1 m2 demontażu, transportu i utylizacji) ……….. = …………………… zł
2. 2 319 m2 x (koszt 1 m2 transportu i utylizacji) ……… = ……………………………………. zł

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

 ………………………………………………………
 (data i czytelny podpis wykonawcy)