

Załącznik nr 4 do SIWZ

LP.	Nazwa jednostki, adres	Ilość zbiorników	j.m.	Pojemność zbiornika	Szacunkowa ilość opróżnień w ciągu dwóch lat	Szacunkowa ilość opróżnień w m3 (5 x 6)	cena brutto za 1 m3	Całkowita wartość zamówienia brutto (7x8)	Okres realizacji
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

CZĘŚĆ I

1.	KP Szczecin-Dąbie ul.Pomorska 15	1	m3	250	24	6000			do 31.12.2011
----	-------------------------------------	---	----	-----	----	------	--	--	---------------

Szczecin, dnia.....

.....
 (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,
 w przypadku oferty wspólnej - podpis pełnomocnika wykonawców)

Oświadczenie

Oświadczam/y, że przez cały okres realizacji zamówienia, będę/dziemy posiadać aktualne zezwolenie na prowadzenie na terenie Gmina-Miasto Szczecin działalności objętej przedmiotem zamówienia.

Szczecin, dnia.....

.....
 (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,
 w przypadku oferty wspólnej - podpis pełnomocnika wykonawców)