

Załącznik Nr 2

....., dn. ....

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

**Kosztorys ofertowy**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość [Mg]	Koszt jednostkowy netto [zł/1Mg]	Stawka podatku VAT [%]	Koszt jednostkowy brutto [zł/1Mg]	Koszt zadania	
						netto [zł]	brutto [zł]
1	2	3	4	5	5	6	7
1.	Demontaż azbestu	27,324					
2.	Transport i unieszkodliwianie azbestu	151,2419					
<b>OGÓŁEM</b>							

.....  
/podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania wykonawcy/