**Příloha číslo 1 -** předpokládaný rozsah zakázky

**VZ/1/2021**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Předpokládaný rozsah veřejné zakázky na odvoz a likvidaci nebezpečného odpadu z Nemocnice Havlíčkův Brod na 1 rok | | | | | | | |
| **Katalogové č. odpadu** | **Název odpadu** | **Kateg.**  **odpadu** | **MJ** | **Cena Kč/kg** | **Celkové množství** | **Celková cena v Kč** |
| 18 01 01 | Ostré předměty | N | kg |  | **12 620** |  |
| 18 01 02 | Části těla a orgány včetně krevních vaků a konzerv | N | kg |  | **3 430** |  |
| 18 01 03 | Odpady na jejichž sběr a odstraňování jsou kladeny zvláštní požadavky s ohledem na prevenci infekce | N | kg |  | **140 960** |  |
| 18 01 09 | Jiná nepoužitelná léčiva neuvedená pod číslem 18 01 08 | N | kg |  | **450** |  |
| 15 01 10 | Obaly obsahující zbytky nebezpečných látek | N | kg |  | **5 880** |  |
| 07 01 04 | Ostatní organická rozpouštědla | N | kg |  | **1 560** |  |
| **Celková cena za předpokládané množství odpadu v Kč bez DPH** | | | | | |  |
| Celková cena v Kč bez DPH | | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÚČASTNÍK:** |  |
| Název firmy: |  |
| Sídlo: |  |
| IČO: |  |
| Osoba oprávněná jednat jménem účastníka: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| Tel.: |  |
| E-mail: |  |
| Podpis oprávněné osoby: |  |
| Datum: |  |