Załącznik Nr 1.

Data: ....................

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę

Odbioru i zagospodarowania odpadów o kodzie 19 12 12

Wykonawca

|  |
| --- |
| (nazwa, siedziba, telefon, fax ) **ADRES MAILOWY:…………………………………………………………..** |

Ogólna kwota oferty

**Cena brutto za tonę odpadów..........................................................................................................**

**(słownie:.......................................................................................................................**

**Podatek VAT...............................................................................................................**

**Cena netto: .................................................................................................................**

**............................................. .........................................................................**

miejscowość, data Podpis(y) Wykonawcy