**Załącznik nr 1, nr sprawy: …...........................**

**FORMULARZ OFERTOWY**

na: **ODBIÓR I TRANSPORT ODPADÓW POKONSUMPCYJNYCH Z SIEDZIBY**

**SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowego MSWiA „ AGAT „ w Jeleniej Górze**

**w okresie od 01.01.2024 roku do 31.12.2024 roku.**

Nazwa oferenta ..………………………………………………………………………………

Siedziba oferenta ……………………………………………………………………………...

Tel:........………………………........…… Faks:………………………………………………

E-mail:…………………………………………………………………………………………

Numer NIP: ……………………………………………………………………………………

Numer REGON ………………………………………………………………………………..

Dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą:

Numer PESEL …………………………………………………………………………………

Seria i numer dowodu osobistego ……………………………………………………………...

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………

**Opis przedmiotu zamówienia:**

W związku z opublikowanym zaproszeniem z dnia 22.11.2023 roku, do złożenia oferty na **ODBIÓR I TRANSPORT ODPADÓW POKONSUMPCYJNYCH Z SIEDZIBY SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowego MSWiA „ AGAT „ w Jeleniej Górze**

**w okresie od 01.01.2024 roku do 31.12.2024 roku**, składamy naszą ofertę:

Cena odbioru i utylizacji 1 pojemnika 240 l wynosi: ………………….. zł (brutto),

(słownie: ………………………………………………………………….. złotych)

w tym podatek VAT: ……………………. zł.

Termin ważności oferty upływa dnia: ………………………. .

……………………………, dnia …………………..

(miejscowość) (data)

……………………………

(podpis)