**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Szacowanie dostawy maszyn do obsługi placu na bioodpady (sito kaskadowe/wibracyjne, separator do frakcji lekkiej) w ramach projektu pn. „Rozbudowa Zakładu Zagospodarowania Odpadów Nowy Dwór Sp. z o.o.”**

Nazwa Wykonawcy......................................................................................................................

Adres Wykonawcy........................................................................................................................

Telefon ........................................................................................................................................

E-mail…………………………………………………………………………………………..

**CENA:**

Cena netto ……………………………………. zł

VAT ……….…… % , tj. .........…………… zł

Cena brutto ….……..…………………………. zł

Szacowany termin wykonania zadania:

* …………………..…….……dni

……………………………….. …………………………………….

(miejscowość, data) (podpis oraz pieczęć)