Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: ............................................................................................................................................

Siedziba i adres: ...............................................................................................................................

Numer telefonu: …………………………………………….……

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

Adres poczty elektronicznej …………………………………………………………………………….…………..…..………….

**Formularz ofertowy**

W prowadzonym postępowaniu w trybie zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest **wydruk i kolportaż harmonogramów odbioru odpadów na terenie miasta Bydgoszcz w rejonach wyznaczonych przez Zamawiającego (MKUO ProNatura ZO/129/23)** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie, zakresie i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym

**za cenę umowną brutto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

w tym podatek VAT wg stawki \_\_\_ %

……..………..………………………………..

Podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy