

.....
(NAZWA WYKONAWCY)

.....
(miejsowość i data)

OFERTA CENOWA

1. Przedmiot zamówienia: odbiór odpadów gastronomicznych (kuchennych i pokonsumpcyjnych) ze stołówki szkolnej jeden raz w tygodniu:
2. Nazwa wykonawcy:
3. Adres wykonawcy:.....
4. Telefon E-mail
5. NIP Regon
6. Imię, nazwisko i stanowisko osoby (osób) upoważnionej do podpisania umowy:
.....
7. Numer rachunku bankowego
8. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:
Cenę nettozł (słownie złotych)
Podatek VATzł (słownie złotych)
Cenę bruttozł (słownie złotych)
9. Oświadczam, że poznałem/łam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń
10. Termin realizacji zamówienia: od dnia 01.04.2026 do 31.12.2026
11. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

.....
(Podpis Wykonawcy)