**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWT**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**:

Gmina Raczki,

ul. Plac Kościuszki 14

16-420 Raczki

NIP 8442141606

tel. 87 2685925

e-mail: [ug@raczki.pl](mailto:ug@raczki.pl)

1. **Nazwa przedmiotu zamówienia:**

,,Usuwanie folii rolniczej i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej na terenie Gminy Raczki”.

1. **Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa/imię i nazwisko Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Numer REGON |  |
| Numer NIP |  |
| Numer telefonu |  |
| Numer Faksu |  |
| Adres e-mail |  |
|  |  |

1. Oferujemy wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia;

Wartość za wykonanie zamówienia Wynosi:

Netto …………………………zł/Mg

Słownie: ……………………………………………………………………………zł.

Podarek od towarów i 8usług VAT ………………………………………zł.

Brutto …………………………………………zł.

Słownie ………………………………………………………………zł.