Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

Siedziba: ................................................

Numer telefonu: ................................................

Numer faksu: ..............................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Urząd Gminy Rybczewice, Rybczewice Drugie 119, 21-065 Rybczewice

**Nazwa i przedmiot zamówienia:**

Odbiór i trwałe niszczenie dokumentacji niearchiwalnej Urzędu Gminy Rybczewice.

**Wartość zamówienia:**

cena brutto za 1 mb zniszczonej dokumentacji papierowej .................................zł

(słownie: .....................................................................................................................)

**Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty świadczenia usługi.**