**Załącznik Nr 1**

**Dotyczy:** ogłoszenia zapytania ofertowego wykonania usługi odbioru i utylizacji tonerów i tuszy**.**

|  |
| --- |
| **Dane Oferenta** |
| 1. | Nazwa Oferenta  |  |
| 2. | Adres |  |
| 3. | Osoba do kontaktów roboczych |  |
| 4. | E-mail |  | Tel./fax. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oferowany koszt wykonania**  | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| **Koszt całkowity za realizację usługi odbioru i utylizacji 1 kg. tonerów i tuszy.** |  |  |

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy
z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu
agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).**

 **.................................**

 **podpis Oferenta**

Data sporządzenia oferty: …………………………………

Wypełniony formularz prosimy przesłać mailemdo dnia **12.08.2022 r. do godz. 15.30** na adres: d.golon@warmia.mazury.pl