**Zał. 1**

**Oferta zakupu odpadów paleniskowych z Instalacji w TAURON Ciepło sp. z o.o.:**

Nazwa firmy ………………………………………………………………………..

Adres …………………………………………………………………………

NIP …………………………………………………………………………

KRS …………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu: …………………………………………………………………

e-mail: ……………………………………………………………………………….

telefon: ……………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce odbioru odpadu** | **Kod odpadu** | **Szacunkowa ilość (Mg)** | **Cena/1 Mg**  **(zł)** | **Termin odbioru** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Podpis osoby upoważnionej