

FORMULARZ OFERTOWY

Generalna Dyrekcja Dróg
Krajowych i Autostrad
Oddział w Szczecinie

Dotyczy zamówienia na:

Naprawa czterech ekstraktorów ultradźwiękowych.

Wykonawca:

.....
(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

.....
(NIP, REGON)

oferuje przedmiot zamówienia o nazwie:

.....
.....
.....

za całkowitą cenę netto, podatek Vat%,
co łącznie stanowi cenę oferty brutto:
(słownie zł: brutto)

Dodatkowe informacje¹⁾:

.....

Dane kontaktowe Wykonawcy:

.....
(imię i nazwisko osoby prowadzącej spraw, nr telefonu, nr faksu, adres e-mail)

.....²⁾
podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

1) W przypadku zastosowania przez zamawiającego dodatkowych kryteriów niż cena należy formularz ofertowy uzupełnić o te kryteria.

2) Ofertę podpisuje osoba uprawniona.