

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dotyczy zamówienia p.n.: „Tymczasowe zasilanie urządzeń SZR na Trasie Kaszubskiej s6 Zadanie 1”

dla Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Gdańsku

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 złbrutto)

Dodatkowe informacje:

.....

Dane kontaktowe Wykonawcy:

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

.....
Podpis Wykonawcy/Pełnomocnika