

FORMULARZ OFERTOWY

**Generalna Dyrekcja Dróg
Krajowych i Autostrad
Oddział w Bydgoszczy
ul. Fordońska 6
85-085 Bydgoszcz**

Dotyczy zamówienia na:

**Profilaktyczne badania lekarskie osób zatrudnionych i podejmujących pracę
w GDDKiA Oddział w Bydgoszczy oraz Rejonie w Bydgoszczy**

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)

.....
podpis Wykonawcy/Pełnomocnika²

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

² Ofertę podpisuje osoba uprawniona.