

# FORMULARZ OFERTOWY

Generalna Dyrekcja Dróg  
Krajowych i Autostrad  
Oddział w Szczecinie

## Dotyczy zamówienia na:

Naprawa 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 informacje<sup>1)</sup>:

.....

## Dane kontaktowe Wykonawcy:

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

.....<sup>2)</sup>  
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.