FORMULARZ OFERTOWY

**Generalna Dyrekcja Dróg Krajowych i Autostrad**

**Oddział w Szczecinie**

**al. Bohaterów Warszawy 33, 70-340 Szczecin**

**Dotyczy zamówienia na: Naprawa urządzeń wielofunkcyjnych xerox altalink C8045**

**Wykonawca:**

.…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

.…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(NIP, REGON)*

**oferuje przedmiot zamówienia o nazwie**:

**Naprawa urządzeń wielofunkcyjnych xerox altalink C8045**

**za całkowitą cenę netto …………………..………………., podatek VAT …………………....**

**co łącznie stanowi cenę oferty brutto ……………………………………………………………**

*(słownie zł* .…………………………………………………………………………………………………………………………*)*

**Dodatkowe informacje:**

.…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Dane kontaktowe:**

.…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

…………………………………. ………………………………….

 data podpis