**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.