

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

FORMULARZ OFERTOWY

**Generalna Dyrekcja Dróg
Krajowych i Autostrad
Oddział w Bydgoszczy
Rejon w Inowrocławiu**
z siedzibą w Łatkowie skr. poczt.11
88-109 Inowrocław

Dotyczy zamówienia na:

Wykonanie systemu wentylacji w łazience – Obwód Drogowy w Strzelnie
dla

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)

Dane kontaktowe Wykonawcy:

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

_____ dnia _____ 2025 rok

(podpis Wykonawcy/Pelnomocnika)

1)

¹⁾ Ofertę podpisuje osoba uprawniona.