

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: zadania pn. „ Opracowanie dokumentacji tj. opinii wraz z ekspertyzą mykologiczno – budowlaną dla budynku Izby Administracji Skarbowej w Bydgoszczy przy ul. Dr. E. Warmińskiego 18”.

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

REGON.....NIP.....

Adres siedziby Wykonawcy (kod, miejscowość, województwo, ulica, nr domu, nr lokalu)

.....
.....

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)

.....
.....

telefon.....e- mail:

Składamy ofertę na wykonanie ww. zadania zgodnie z Zaproszeniem :

Wartość brutto za całość zamówienia zł (słownie :
.....)

Termin realizacji robót do.....dni.

....., dnia 2020 r.

.....

Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy (pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczętka z imieniem i nazwisko