

....., dnia marca 2026 r.
(miejscowość)

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

.....

NIP **REGON**

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 zadania zgodnie z Zaproszeniem:

Cena brutto usługi na poszczególne lokalizacje:

1. Izba Administracji Skarbowej w Bydgoszczy – 2 budynki zł
2. Izba Administracji Skarbowej w Bydgoszczy wraz z Drugim Urzędem Skarbowym w Toruniu – 1 budynek
..... zł
3. Kujawsko-Pomorski Urząd Celno-Skarbowy w Toruniu - 8 budynków zł

Wartość brutto za całość zamówienia zł (słownie:

.....)

Termin realizacji usług: **30.10.2026 r.**

WYKONAWCA

.....

(podpis)