

## 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 (požadany czytelny podpis albo podpis i pieczętka  
z imieniem i nazwisko