

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

I. Nazwa i adres Zamawiającego: *Gmina Smołdzino*
76-214 Smołdzino, ul. Kościuszki 3,
tel. +48 59 811 72 15
fax.+48 59 811 74 60
e-mail: inwestycje@smoldzino.com.pl

II. Nazwa i adres Wykonawcy:
– niżej podpisani, reprezentujący :

.....
.....
NIP
Regon
Nr telefonu/ fax.

III. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Remont mostu przez rów melioracyjny w ciągu drogi gminnej w m. Człuchy Gmina Smołdzino.

IV. W nawiązaniu do treści zaproszenia do składania ofert oferuję wykonanie całego przedmiotu niniejszego zamówienia w terminie 30 dni od dnia podpisania umowy za n/w cenę w kwocie:

IV.1. Oferuję :

Cena za cały przedmiot zamówienia (łącznie z podatkiem VAT): zł
słownie:zł
w tym: kwota netto (bez podatku VAT): zł
podatek VAT (.....): zł

.....
/ pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/