

Nr rejestru **123/ZP/2024**
(96/WIR/2024)

.....

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

„KPP Grójec – remont PdOZ”

WYKONAWCA:

.....

Adres:

.....

Nr tel./fax :

REGON **NIP**

e – mail:

Termin realizacji:

Wartość oferty **zł brutto**

(słownie:**)**

.....

(miejsowość, data)

.....

(pieczęć i podpis Wykonawcy)