**FORMULARZ OFERTOWY**

**I. Nazwa firmy:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA WYKONAWCY: |  |
| ADRES: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| TELEFON: |  |
| E-MAIL: |  |

**II. Przedmiot zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia: | Cena jednostkowa  netto | Cena sumaryczna  netto | Cena  sumaryczna  brutto |
| 1. | **System Inteligentnego Zarządzania Ruchem i Równoważenia Obciążenia** |  |  |  |

**IV. Informacje dodatkowe** *(jeśli dotyczy)*

|  |
| --- |
|  |

**………………………………… ………..…………………………….**

Miejscowość, data Podpis- imię i nazwisko

lub podpis na pieczęci imiennej