

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu/faks.....

Adres e-mail

Nr NIP

Nr REGON

Dane dotyczące Zamawiającego:

Miasto Dęblin/Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Rynek 12, 08-530 Dęblin,
tel. 81 883 00 11, faks: 81 880 19 11, e-mail: poczta@um.deblin.pl, NIP 5060026098,
REGON 431019419.

OSZACOWANIE KOSZTÓW

złożone w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące:

**Wykonania prac adaptacyjno – remontowych budynku przeznaczonego na
działalność Dziennego Domu Pomocy Osób Starszych w ramach projektu
„Aktywna Jesień”**

Cena netto:zł,

(słownie: zł)

Cena brutto:.....zł,

(słownie: zł)

.....
(czytelny podpis osoby reprezentującej Wykonawcę)