

Nr rejestru **133/ZP/2024**
(105/WIR/2024)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

„PP Łąck wymiana okien (realizacja zaleceń pokontrolnych)”

WYKONAWCA:

.....

Adres:

.....

Nr tel./fax :

REGON **NIP**

e – mail:

Termin realizacji:

Wartość oferty **zł brutto**

(słownie:**)**

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)