

Nr rejestru **35/ZF/2025**
(38/WIR/2025)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

„KMP Radom – dostosowanie systemu kontroli dostępu i instalacji wideodomofonowej (realizacja zaleceń pokontrolnych)”

WYKONAWCA:

.....

Adres:

.....

Nr tel./fax :

REGON **NIP**

e – mail:

Termin realizacji:

Wartość oferty zł brutto

(słownie:)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)