

Nr rejestru 95/WIR/2023 (189/ZP/2023)

.....
(pieczęć Wykonawcy)**FORMULARZ OFERTOWY****KWP/KMP remont nawierzchni****WYKONAWCA:**

.....

Adres:

.....

Nr tel./fax :

REGON NIP

e – mail:

Lp.	Obiekt	Wartość oferty brutto [zł]	Kwota słownie
1	KWP z/s w Radomiu/KMP Radom

.....
(miejsowość, data).....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)