

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający : Opolska Wojewódzka Komenda Ochotniczych Hufców Pracy, ul. Armii
Krajowej 4, tel. / fax (77) 453 88 82 / (77) 456 00 32

Przedmiot zamówienia: „Rozbiórka ogrodzenia w Nysie ul. Słowiańska 15”

NAZWA I SIEDZIBA WYKONAWCY: Nazwa..... Adres Tel./fax e-mail NIP/KRS	NAZWISKA I FUNKCJE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPEREZENTACJI WYKONAWCY Osoba do kontaktu: Tel. e-mail:
Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zawartymi w zaproszenie do składania ofert sygn. OWK.DB.273.8.2018	
<p style="text-align: center;">ZAOFEROWANA CENA BRUTTO za:</p> <p>..... zł</p> <p>/słownie:zł/</p> <p>Podana cena stanowić będzie kryterium oceny ofert</p>	
<p><i>data, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy</i></p>	