

Dane Wykonawcy:

.....
nazwa firmy

.....
adres firmy

.....
NIP lub Regon

.....
tel.

.....
e-mail

FORMULARZ OFERTOWY

Oferuję wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:

**„Modernizacja pomieszczeń dla osób niepełnosprawnych w Warsztacie Terapii
Zajęciowej Caritas Diecezji Drohiczyńskiej w Sokolowie Podlaskim” w ramach
programu pn. „Program wyrównywania różnic między regionami III”**

Znak sprawy: Znak sprawy: WTZ/CDD/SP/MP/2023

Część nr

W terminie

za cenę netto

podatek Vat

cena brutto

słownie.....

Akceptuję wszystkie warunki zamówienia określone w zapytaniu ofertowym. Oświadczam że
na roboty budowlane udzielam gwarancji na okres(min. 2 lata).

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis Wykonawcy