Nr rejestru 259/WIR/2017

…..............................................

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Przegląd doraźny dźwigów wraz z realizacją zaleceń pokontrolnych UDT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKONAWCA:** | …………………………………………………………………………..………………..  …………………………………………………………………………..……………….. | | |
| Adres: | …………………………………………………………………………..………………..  …………………………………………………………………………..……………….. | | |
| Nr tel./fax : | …………………………………………………………………………..……………….. | | |
| REGON | ………………………………………. | NIP | ……………………………………… |
| e – mail: | …………………………………………………………………………..……………….. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Jednostka** | **Adres** | **Cena oferty w zł brutto/miesiąc:** |
| **259/WIR/2017** | KPP Grójec | 05-600 Grójec,  ul. Brzozowa 108 | ………………………………………………………….. zł  słownie:………………………………………….……….….  ……………………………………………………….……… |

|  |  |
| --- | --- |
| …....................................... | dn. …............................................................................................. |
| ( miejscowość ) | (dzień, miesiąc, rok), (pieczęć i podpis osoby upoważnionej ) |