Nr rejestru 67/ZF/2025

86/WIR/2025

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

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

,, **KMP Radom – montaż stolarki aluminiowej (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)