

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)