

FORMULARZ OFERTOWY
Wykaszanie traw z obrzeży „Zalewu Brodzkiego”

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

Telefon: faks:

Email:

NIP: REGON:

Osoba do kontaktu:

Dane Zamawiającego:

Gmina Brody ul St. Staszica 3, 27-230 Brody

tel.: 41 271 13 40

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową, zgodnie z załączoną ofertą cenową:

L.p.	Nazwa zadania	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1	Wykaszanie traw z obrzeży „Zalewu Brodzkiego”			

Słownie:

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)