……………………………..  
*Miejscowość i data*

……………………………..   
*pieczęć Oferenta*

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Całkowity koszt netto prac budowlanych |  |
| 2. | Termin realizacji |  |
| 3. | Warunki płatności |  |
| 4. | Okres gwarancji (min. 60 m-cy) |  |
| 5. | Ważność oferty (min. 30 dni) |  |

Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  |  |
| Imię i Nazwisko |  | Nr telefonu |  | | Adres e-mail |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  |  |
| Miejscowość i data |  | Imię i Nazwisko\* |  | | Czytelny podpis\* |

\* Podpis osoby/osób upoważnionej/ych zgodnie z SIWZ