Załącznik nr 1

**Wykonawca:**

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

(pełna nazwa/firma,adres, w zależności od

podmiotu: NIP,KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do

reprezentacji)

**O F E R T A**

**Powiat Włoszczowski**

**Zarządu Dróg Powiatowych**

**29-100 Włoszczowa**

**ul. Jędrzejowska 81**

W odpowiedzi na zaproszenia do składania ofert**:**

**„ Usługa uzupełnienia dylatacji w nawierzchni betonowej ulicy Sobieskiego**

**we Włoszczowie”.**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę jednostkową:

……………….. zł netto słownie złotych; ……………………………………….

………….. zł podatek VAT słownie złotych; ………………………………….

**……………… brutto** słownie złotych; ………………………………………………… brutto

2. Cena netto za 1 mb - ………………………. złotych.

Dane do kontaktu:

Tel. ………………………

Fax. ……………………..

e-mail. ………………….

………..……….. dnia …………… ..................................................................

podpis osoby(osób) uprawnionej (ych)

do reprezentowania wykonawcy