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**

 **Zarząd Dróg Powiatowych**

 **we Włoszczowie**

 **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:

 ……………….. 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