

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający :** Opolska Wojewódzka Komenda Ochotniczych Hufców Pracy, ul. Armii  
Krajowej 4, tel. / fax (77) 453 88 82 / (77) 456 00 32

**Przedmiot zamówienia:** „Remont ściany szczytowej w ŚHP w Dąbrówce  
Dolnej”.

<b>NAZWA I SIEDZIBA WYKONAWCY:</b> Nazwa .....	<b>NAZWISKA I FUNKCJE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPEREZENTACJI WYKONAWCY</b> .....
Adres .....	.....
Tel./fax .....	<b>Osoba do kontaktu:</b> .....
e-mail .....	Tel. ....
REGON .....	e-mail: .....
NIP .....	
KRS .....	

**Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami  
zawartymi w zaproszeniu do składania ofert sygn. OWK.DW.273.1.2018 z dn.  
09.03.2018r.**

**ZAOFEROWANA CENA BRUTTO:**

..... zł /słownie: .....zł/

**Do formularza ofertowego załączam kosztorys zgodny z przedmiarem robót.  
Stawka VAT zgodna z PKOB 1130 – jako budynek zbiorowego zamieszkania – internat.**

**Podana cena stanowić będzie kryterium oceny ofert.**

.....  
**data, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy.**