

# FORMULARZ OFERTOWY

Generalna Dyrekcja Dróg  
Krajowych i Autostrad  
Oddział w Zielonej Górze

**Dotyczy zamówienia na:** .....

.....  
dla .....

**Wykonawca:**

.....  
*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

.....  
*(NIP, REGON)*

**oferuje przedmiot zamówienia o nazwie:**

.....  
**za całkowitą cenę brutto:**

.....  
*(słownie zł .....)*

**Dodatkowe informacje:**

.....  
**Dane kontaktowe:**

.....  
*(imię i nazwisko osoby prowadzącej spraw, nr telefonu, nr faksu, adres e-mail)*

.....  
podpis