

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

### **FORMULARZ OFERTOWY**

**I.** Nazwa i adres Zamawiającego: Gmina Łagów  
ul. Rynek 62  
26-025 Łagów  
tel. (41) 343-70-54 w.315

**II.** Nazwa i adres Wykonawcy:

.....  
.....  
NIP.....  
Regon.....  
Nr telefonu/ fax.....

**III.** Nazwa przedmiotu zamówienia:

**Wykonanie robót drogowych walcem mechanicznym.....**

.....  
(marka i model)

**na drogach gminnych oraz wewnętrznych zlokalizowanych na terenie Gminy Łagów  
w roku 2016r.**

**IV.** Oferuje:

Cena za jedną godzinę pracy walca wynosi:

Cena Netto..... zł.

Podatek VAT..... zł.

**Cena Brutto..... zł.**

słownie:.....zł.

.....  
/ pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/