…………………………………………… ………………………………………………… Nazwa i adres Wykonawcy Miejscowość i data

(Wykonawców)

Znak sprawy ID.272.8.2020.DP

# FORMULARZ OFERTOWY

**Zamawiający:**

**Gmina Włodawa Al. Jana Pawła II – 22; 22 – 200 Włodawa**

**Dane Wykonawcy (Wykonawców):**

Nazwa: ..........................................................................................

..........................................................................................

Siedziba: ..........................................................................................

..........................................................................................

Adres poczty elektronicznej: ..........................................................................................

Strona internetowa: ..........................................................................................

Numer telefonu/fax: ..........................................................................................

Numer REGON: ..........................................................................................

Numer NIP: ..........................................................................................

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest:**

**„Remont – modernizacja drogi gminnej nr 104227L w Okunince w rejonie osiedla
Brzozowa i Bilskie”**

**1. Cena oferty za całość przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Opis** | **Cena jednostkowa****brutto** | **Ilość** | **Wartość brutto** |
|  | Remont drogi gminnej nr 104227L w Okunince w rejonie osiedla Brzozowa i Bilskie , w tym:* Roboty pomiarowe,
* Regulacja studzienek
* Mechaniczne korytowanie gruntu rodzimego [ grubość 15 cm],
* Mechaniczne wykonanie nawierzchni z kruszywa 31,5 i żwiru w proporcji 50:50 wraz z profilowaniem i zagęszczeniem [grubość 15 cm],
 | **…………..zł/m2** | **5 000,00 m2** | **……………………zł** |
| **w tym podatek VAT ……% zł** |

Przyjmujemy zaproponowane warunki umowy bez zastrzeżeń.

……………………………………………….. (imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej)