

FORMULARZ OFERTY DODATKOWEJ

Wykonawca*:

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

.....

Numer telefonu:

Numer faxu:

adres e-mail:

NIP.....

REGON:

* dane Wykonawcy należy wypełnić **DRUKOWANYMI LITERAMI**

* w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika

1. W odpowiedzi na wezwanie do złożenia oferty dodatkowej w postępowaniu przetargowym na zadanie pn. „Zakup wraz z dostawą i wyładunkiem soli drogowej z antyzbrylaczem do zimowego utrzymania dróg dla Zarządu Dróg Powiatowych w Oleśnicy w sezonie zimowym 2019/2020” (ZDP-DT.272.196.2019.MM-B) składam ofertę dodatkową i oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami siwz i załącznikami do niej:

CENA OFERTY:

netto do zł

VAT %, tj. zł

brutto do zł

2. Termin płatności: dni od daty dostarczenia faktury do Zamawiającego.

3. OŚWIADCZAM, że w pozostałym zakresie oferta jest zgodna z ofertą złożoną w przedmiotowym postępowaniu do dnia 18 listopada 2019r.

.....(miejscowość), dnia roku

.....
(imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

