

Nr rejestru **20/ZP/2025**  
(19/WIR/2025)

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTOWY

**„KPP Ostrów Mazowiecka prace remontowe oraz modernizacja PdOZ”**

**WYKONAWCA:** .....

.....

**Adres:** .....

.....

**Nr tel./fax :** .....

**REGON** ..... **NIP** .....

**e – mail:** .....

**Termin realizacji:** .....

**Wartość oferty** ..... **zł brutto**

**(słownie:** .....**)**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy)