

..... 2022 r.

(miejsowość, data)

**Dom Pomocy Społecznej
Dla Kombatantów w Biłgoraju
ul. Gen. Bora Komorowskiego 20
23-400 Biłgoraj**

**FORMULARZ SZACUNKOWEJ
OFERTY CENOWEJ**

Nazwa wykonawcy:.....

Adres:.....

tel./fax:.....

E-mail:.....

REGON:.....

NIP:.....

Lp.	Nazwa zadania	Cena szacunkowa netto w złotych	Cena brutto w złotych	Przewidywany okres potrzebny na realizację zadania
1.				

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby (osób) upoważnionej(-ych)
do reprezentowania Wykonawcy)