**O F E R T A**

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO**

Zarząd Dróg Powiatowych w Miechowie

ul. Warszawska 11

32-200 Miechów tel.(41) 381 11 61, 381 11 98

[www.zdpmiechow.pl](http://www.zdpmiechow.pl)

przetargi@zdpmiechow.pl

**II. Nazwa, opis przedmiotu zamówienia**

**Wykonanie odmulenia przepustów zlokalizowanych pod drogami powiatowymi administrowanymi przez ZDP w Miechowie w 2022r.**

**III. Nazwa i adres WYKONAWCY**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

Adres: …………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

e-mail…………………………………………………………………………………………….

tel………………………………………………..

NIP: ……………………………………………………………………………………………..

Nr rachunku bankowego: ……………………………………………………………………….

**Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia (zgodnie z opisem w pkt. II)**

**................................................ zł brutto (słownie:………………………………………………..…………..……)**

 /w tym podatek VAT./

*\*Cena ofertowa została ustalona na podstawie załączonego kosztorysu ofertowego*

Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

…………….., dnia ………….. ……………………………….

 Podpis i pieczęć Wykonawcy