

Oznaczenie sprawy: ZDP/DI/5547-647/8/2022

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zarząd Dróg Powiatowych w Gliwicach**

**ul. Zygmunta Starego 17**

**44-100 Gliwice**

**Tel. 32 234 31 62**

**Adres e-mail: przetargi@zdpgliwice.pl**

**FORMULARZ OFERTY**

Zgodnie z zapytaniem ofertowym z dnia **29.11.2022** r. pod nazwą:

**„Wykonanie cięć pielęgnacyjnych drzew w ciągu dróg powiatowych”**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

**Nazwa Wykonawcy :** .....

.....

**Adres Wykonawcy:** .....

.....

**NR NIP:** .....

**NR REGON:** .....

**Numer telefonu Wykonawcy:** .....

**Adres e-mail:** .....

**Imię nazwisko oraz nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym:**

.....

