Miejscowość i data ……………………

Nazwa i adres wykonawcy

……………………………………

……………………………………

REGON ………………………….

NIP. ………………………………

TEL. ……………………………..

EMAIL …………………………..

Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Sp. z o.o.

Ul. Nurska 144

07-320 Małkinia Górna

 W nawiązaniu do zapytania ofertowego na dostawę kruszyw do Zakładu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Sp. z o. o. w Małkini Górnej, oferujemy następujące ceny:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj kruszywa** | **Przewidywana ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto**  |
| 1 | Kruszywo kamienne 0-63 mm (granit, bazalt) | 1000 t |  |  |
| 2 | Kruszywo kamienne 0-31,5 mm (granit, bazalt) | 1000 t |  |  |
| 3 | Kruszywo kamienne 0-31,5 mm (granit, bazalt) - II gat. niesortowane | 500 t |  |  |
| 4 | Kruszywo kamienne 0-63 mm (granit, bazalt) – II gat. niesortowane | 500 t |  |  |
|  |  | **RAZEM** | XXX |  |

Czas realizacji: …………………….

……………………………………………

Podpis Wykonawcy