

.....
wykonawca.....
data**FORMULARZ OFERTOWY**

| | |
|--|---|
| Przedmiot zamówienia | Obsługa 77 sztuk pojemników do zbiórki przeterminowanych leków rozstawionych w aptekach na terenie m. Lublin |
| Zamawiający | Gmina Miasto Lublin Lublin, Plac Łokietka 1 |
| Nazwa i adres wykonawcy | |
| Adres do korespondencji oraz telefon, fax i e-mail (o ile wykonawca takie posiada) | |
| Cena ofertowa w zł netto za obsługę 77 sztuk pojemników do zbiórki przeterminowanych leków za okres 1 miesiąca (cyfrowo i słownie) | |
| Stawka i kwota podatku VAT za obsługę 77 sztuk pojemników do zbiórki przeterminowanych leków za okres 1 miesiąca (cyfrowo i słownie) |%, tj. zł |
| Cena ofertowa w zł brutto (cyfrowo i słownie) za obsługę 77 sztuk pojemników do zbiórki przeterminowanych leków za okres 1 miesiąca (cyfrowo i słownie) | |

| | |
|---|---|
| <p align="center">Cena ofertowa w zł netto za obsługę 77 sztuk pojemników do zbiórki przeterminowanych leków za okres 36 miesięcy (cyfrowo i słownie)</p> | |
| <p align="center">Stawka i kwota podatku VAT za obsługę 77 sztuk pojemników do zbiórki przeterminowanych leków za okres 36 miesięcy (cyfrowo i słownie)</p> | <p align="center">.....%, tj. zł</p> |
| <p align="center">Cena ofertowa w zł brutto (cyfrowo i słownie) za obsługę 77 sztuk pojemników do zbiórki przeterminowanych leków za okres 36 miesięcy (cyfrowo i słownie)</p> | |

.....
podpis osoby / osób upoważnionych do
występowania w imieniu wykonawcy