

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

Przedmiot zamówienia	świadczenie usług w zakresie badań profilaktycznych dla pracowników/stażystów Urzędu Miasta Lublin, członków OSP (członków OSP Głusk, członków OSP 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)	
	Tel:
	Fax:
	E-mail:
Miejsce świadczenia usługi w zakresie badań profilaktycznych na terenie miasta Lublin (adres)
Cena ofertowa w zł brutto (cyfrowo i słownie)	

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