

.....
 wykonawca

 data

FORMULARZ OFERTOWY	
Przedmiot zamówienia	Rozbudowa Domu Pomocy Społecznej „Kalina” w Lublinie, przy ul. Kalinowszczyzna 84
Zamawiający	Gmina 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:
Nr konta (w przypadku wniesienia wadium przelewem)	
Cena ofertowa w zł netto (cyfrowo i słownie)	
Stawka i kwota podatku VAT%, tj. zł
Cena ofertowa w zł brutto (cyfrowo i słownie)	
Okres gwarancji (w miesiącach) miesięcy

 podpis osoby / osób upoważnionych do występowania w imieniu wykonawcy