

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

| | |
|--|---|
| Przedmiot zamówienia | Świadczenie usługi tłumaczenia konsekutywnego z języka polskiego na język ukraiński i z języka ukraińskiego na język polski podczas trwania wizyty studyjnej i seminarium szkoleniowego w ramach projektu pn. „Współpraca samorządów miast Równe i Lublin jako element rozwoju obszaru transgranicznego” |
| 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: |
| Cena ofertowa w zł netto (cyfrowo i słownie) | |
| Stawka i kwota podatku VAT |%, tj. zł |
| Cena ofertowa w zł brutto (cyfrowo i słownie) | |

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