

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

<b>Przedmiot zamówienia</b>	<b>Dostawa i montaż wyposażenia na potrzeby Domu Pomocy Społecznej „Kalina” w Lublinie Część I - wyposażenie medyczne</b>
<b>Zamawiający</b>	<b>Gmina Lublin Lublin, Plac Łokietka 1</b>
<b>Nazwa i adres wykonawcy</b>	
<b>Adres do korespondencji oraz telefon, fax i e-mail</b> (o ile wykonawca takie posiada)	
	<b>Tel:</b>
	<b>Fax:</b>
	<b>E-mail:</b>
<b>Cena ofertowa w zł brutto</b> (cyfrowo i słownie)	

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

*Projekt współfinansowany przez Szwajcarię w ramach szwajcarskiego programu współpracy z nowymi krajami członkowskimi w Unii Europejskiej*