

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

Przedmiot zamówienia	Świadczenie usługi tłumaczenia podczas międzynarodowej konferencji organizowanej w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na temat: "System wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi"
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