

.....
Wykonawca.....
data**FORMULARZ OFERTOWY**

Przedmiot zamówienia	Sukcesywna rezerwacja, sprzedaż i dostarczanie biletów lotniczych wraz z ubezpieczeniem
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 brutto (cyfrowo i słownie)	
Termin bezpłatnego odwołania rezerwacji oraz zmiany trasy lub terminu podróży przed planowanym odlotem liczony w pełnych godzinach (min. 24 godz. – max. 48 godz.) godz

Czas reakcji na zgłoszone zapotrzebowanie liczony w pełnych godzinach (min. 1 godz. – max. 24 godz.) godz
---	------------

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

