

Wykonawca

data

FORMULARZ OFERTOWY

Przedmiot zamówienia	Usługa cateringowa podczas konferencji „Zdrowie kobiety”
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 w zł netto (cyfrowo i słownie)	
Stawka i kwota podatku VAT	8 % * tj. zł
Cena w zł brutto (cyfrowo i słownie)	
Cena w zł netto (cyfrowo i słownie)	
Stawka i kwota podatku VAT	23 % * tj. zł
Cena w zł brutto (cyfrowo i słownie)	

Cena ofertowa w zł brutto (cyfrowo i słownie)	
--	--

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