Załącznik nr 1

…………………………………………. …………………………………..

/ pieczęć firmowa / / miejscowość, data /

**Formularz ofertowy**

**na obsługę techniczną wymiennikowni oraz instalacji solarnej w Domu Pomocy Społecznej dla Osób Niepełnosprawnych Fizycznie w Lublinie w roku 2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** |  | ***Wartość obsługi miesięcznie netto*** | ***Wartość obsługi miesięcznie brutto*** |
| 1 | Obsługa techniczna wymiennikowni oraz instalacji solarnej w DPS w roku 2024 |  |  |

Słownie brutto miesięcznie ……………………………………………………………………

……………………………………..………………………………………………………………...

………………………………………………..

/ podpis z pieczątką imienną lub podpis czytelny

osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy/