**Zał. Nr 1 do SIWZ**

..............................................

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **F O R M U L A R Z O F E R T O W Y** | |
| **Przedmiot zamówienia** | **Organizacja i przeprowadzenie warsztatów tanecznych dla beneficjentów projektu „Aktywni i samodzielni. Usługi społeczne i zdrowotne - tworzenie systemu pomocy środowiskowej w celu wsparcia 350 osób w podeszłym wieku” wspófinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020**  **Usługa dla uczestników Zespołu Ośrodków Wsparcia**  **w Lublinie,** **w zakresie przeprowadzenia warsztatów tanecznych oraz organizacji podsumowującego wydarzenia artystycznego.** |
| **Zamawiający** | **Gmina Lublin**  **Pl. Króla Władysława Łokietka 1**  **20-109 Lublin**  **NIP 946 257 58 11**  **Zespół Ośrodków Wsparcia w Lublinie**  **20-128 Lublin, ul. Lwowska 28** |
| **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

data