**Załącznik nr 1**

|  |
| --- |
| **F O R M U L A R Z O F E R T Y**  |
| **Przedmiot postępowania** | **Usługa cateringowa dla podopiecznych Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie.**  |
| **Zamawiający** |  **Gmina Lublin****pl. Króla Władysława Łokietka 1** **20-109 Lublin** **NIP 946 25 75 811**  |
| **Odbiorca** | **Zespół Ośrodków Wsparcia w Lublinie****20 – 128 Lublin****ul. Lwowska 28**  |
| **Oferent** **Adres email** |  |
| **Wartość netto oferty**/cyfrowo i słownie/  |  |
| **Wartość brutto oferty**/cyfrowo i słownie/  |  |
| **Termin realizacji**  | **01.07.2019 r. – 31.10.2020 r.**  |
| ***Podpis***  |  |

**Str. 1/**2