###### **Zał. Nr 3 do SIWZ**

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

 **Wykonawca**

|  |
| --- |
| F O R M U L A R Z O F E R T O W Y  |
| **Przedmiot zamówienia** | **Roboty budowlane w użytkowanym przez Zamawiającego obiekcie przy ul. Pozytywistów 16 w Lublinie polegające na przystosowaniu pomieszczenia sanitarnego dla potrzeb osób z niepełnosprawnością.** |
| **Zamawiający** | **Gmina Lublin****Lublin, Plac Łokietka 1**  |
| **Nazwa i adres Wykonawcy** |  |
| **Adres do korespondencji oraz telefon, fax i e-mail**  |  |
| **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)  |  |
| **Okres gwarancji**(minimum 36 miesięcy) | …......... **miesięcy** |

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

podpis osoby / osób upoważnionych do

 …………………………………… występowania w imieniu wykonawcy

 data