###### **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