###### **Zał. Nr 2 do SIWZ**

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

 **Wykonawca**

|  |
| --- |
| F O R M U L A R Z O F E R T O W Y  |
| **Przedmiot zamówienia** | **Roboty budowlane polegające na przystosowaniu toalety dla potrzeb osób z niepełnosprawnością w lokalu użytkowanym przez Zespół Ośrodków Wsparcia w Lublinie przy ul. Nałkowskich 108.** |
| **Zamawiający** | **Gmina Lublin****Pl. Króla Władysława Łokietka 1, 20-109 Lublin** |
| **Nazwa i adres Wykonawcy** |  |
| **Adres do korespondencji oraz telefon, fax i e-mail** (o ile Wykonawca takie posiada**)** |  |
| **Tel:** |
| **Fax:** |
| **E-mail:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Roboty budowlane – ul. Nałkowskich 108**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