###### Załącznik Nr 2

|  |
| --- |
| F O R M U L A R Z O F E R T O W Y  |
| **Przedmiot zamówienia** | Roboty budowlane dla Zespołu Ośrodków Wsparcia polegające na adaptacji pomieszczeń do potrzeb Centrum Dziennego Pobytu Seniorów w budynku przy ulicy Śliwińskiego 5 w Lublinie |
| **Zamawiający** | Gmina Lublin20-109 Lublin, Plac Króla Władysława Łokietka 1 |
| **Odbiorca** | Zespół Ośrodków Wsparcia w Lublinie 20-128 Lublin, ul. Lwowska 28  |
| **Oferent** **(nazwa oferenta, adres, telefon,****e-mail, NIP, REGON)** |  |
| **Wartość oferty netto**(cyfrowo i słownie) |  |
| **Stawka i kwota podatku VAT** | ……….. % tj. ................................................ zł  |
| **Wartość oferty brutto**(cyfrowo i słownie)  |  |
| **Okres gwarancji**(minimum 36 miesięcy) | …......... **miesięcy** |

………………………………… ........................................................

 data podpis osoby / osób upoważnionych do

 występowania w imieniu Wykonawcy