|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY**  |
| **Przedmiot postępowania** |  **Dostawa artykułów spożywczych****dla 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** **NIP, adres, telefon, email**  |  |
| **Wartość brutto oferty** **/cyfrowo i słownie/** |  |
| **Termin realizacji** | **01.09.2023 r. – 29.02.2024 r.**  |
| ***Podpis***  |  |

ZOW.DA.332.25.56.2023 Załącznik Nr 1