|  |  |
| --- | --- |
| **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