|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY**  |
| **Przedmiot postępowania** | **Kompleksowe usługi w zakresie wywozu odpadów komunalnych z podziałem na frakcje z nieruchomości 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** **Adres email**  |  |
| **Wartość netto oferty****/cyfrowo i słownie/** | **……………………………………………………………………zł****Słownie (………………………………………………………………………………………)złotych** |
| **Wartość podatku Vat****/cyfrowo i słownie/** | **………………………………………………………….........….zł****Słownie (…………………………………………………………………………………….)złotych** |
| **Wartość brutto oferty****/cyfrowo i słownie/** | **…………………………………………………………………….zł****Słownie (…………………………………………………………………………………….)złotych** |
| **Termin realizacji** | **01.10.2023 r. – 30.09.2024 r.** |
| ***Podpis***  |  |

Załącznik Nr 1