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