

**WZÓR FORMULARZA KOSZTORYSU OFERTOWEGO**

**I. Zamawiający:**

**Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie**  
**ul. prof. Antoniego Gębali 6, 20-093 Lublin**  
[www.uszd.lublin.pl](http://www.uszd.lublin.pl), [dzial.techniczny@uszd.lublin.pl](mailto:dzial.techniczny@uszd.lublin.pl)

**II. Wykonawca:**

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

.....

Nr telefonu/ adres e-mail

.....

NIP i REGON

.....

Adres do korespondencji (wypełnić w przypadku innego niż w/w):

.....

Nr telefonu, adres e-mail

.....

---

Nawiązując do zapytania ofertowego na dostawę i montaż lampy identyfikacyjnej dla potrzeb ładowiska:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami **OPISU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Słownie wartość całkowita netto:

.....

Słownie wartość całkowita brutto:

.....

- Podpisano  
(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)