Znak sprawy: **TA-ZR-82-2023**

**Formularz ofertowy**

**Dostawa**

(nazwa rodzaju zamówienia)

I. Nazwa i adres Zamawiającego

**Wody Miejskie Stargard Sp. z o.o.**

**ul. Stefana Okrzei 6, 73-110 Stargard, NIP 854-001-15-20, tel. 91 5771274**

II. Opis przedmiotu zamówienia: dostawa

**1. Przetwornik pomiarowy Liquiline CM442 (CM442-AAM2B8F010A+AH) – szt. 1**

a) data dostarczenia: **do 29.12.2023r.**

b) warunki płatności: **przelewem do 30 dni od daty otrzymania faktury**

c) transport: **dostawcy**

III. Forma złożenia oferty:

Ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć w terminie do dnia **30.11.2023r. godz. 10:00**

IV. Nazwa i adres Wykonawcy; ………………………………………………………………

………………………………………………………….

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

NIP: ………………………..... tel. ………………………, email:……………………….

Wartość netto:………………………………zł

Podatek VAT: …………………………………. zł

Wartość brutto: …………………………………… zł

Słownie brutto: ……….………………………………………………………………………

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Załącznikiem do niniejszego formularza ofertowego jest:

**- …………………………**

UWAGA:

**Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty cenowej.**

………………………….., dnia …………………. …………………...……………….

Podpis osoby upoważnionej

\* nie potrzebne skreślić