Znak sprawy: **TA-ZR-54-2023**

**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**

II. Opis przedmiotu zamówienia: dostawa **szczotek do osadników wtórnych oczyszczalni ścieków w Stargardzie**

**- Szczotka walcowa 600/400/740 PP BLUE – 4 szt.**

**- Szczotka talerzowa 400/210/ PP White – 4 szt.**

okres gwarancji: …………………..

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

c) transport: dostawcy

d) termin realizacji: do 30.10.2023 r.

III. Nazwa i adres Wykonawcy; ………………………………………………………………

………………………………………………………….

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

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

Wartość netto:………………………………zł

Podatek VAT: …………………………………. zł

Wartość brutto: …………………………………… zł

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

3. Załącznikiem do niniejszego formularza ofertowego jest:

**Wykaz cen jednostkowych**

UWAGA:

**Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty,**

**Informacji udziela Tomasz Zaręba tel. 519546933, sprawy techniczne Waldemar Jackiewicz tel. 519546920**

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

Podpis osoby upoważnionej

\* nie potrzebne skreślić