

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