

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