

Załącznik nr 4 Znak sprawy: **NP-5-3/2024**

## FORMULARZ OFERTOWY

**Wykonanie pięcioletniego przeglądu obiektów budowlanych oraz pięcioletniego przeglądu obiektów liniowych w postaci sieci kanalizacyjnych grawitacyjnych i tłocznych sieci deszczowych oraz sieci wodociągowych Wód Miejskich Stargard Sp. z o.o.**  
(nazwa rodzaju zamówienia)

I. Nazwa i adres Zamawiającego

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

**ul. Okrzei 6**

**73-110 Stargard, NIP: 854-001-15-20**

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Zgodnie z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego

III. Nazwa i adres Wykonawcy;

.....  
.....  
.....

Tel. kontaktowy ..... fax. ...., e-mail:.....

Oświadczam, że jesteśmy płatnikiem podatku VAT, posiadamy NIP: .....

V. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Wartość netto: ..... zł (słownie:..... zł)

Podatek VAT: ..... zł

Wartość brutto: ..... zł (słownie : ..... zł)

VI. Oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

**Osoba upoważniona do kontaktowania się z Zamawiającym:**  
..... tel. ....

.....

*(podpis osoby upoważnionej)*