

Znak sprawy: **TA-ZR-12-2024**

Formularz ofertowy

Usługa

(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

Hydrantów nadziemnych z herbem miasta Stargard – 10 szt.

a) termin realizacji: **do 30.04.2024r.**

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 **15.02.2024r. 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