

Znak sprawy: TA-ZR-55-2023

Formularz ofertowy

Dostawa

(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: dostawa **przetwornika i czujnika poziomu Prosonic S**

1. Przetwornik poziomu Prosonic S (FMU90-R21CA213AA2A) szt. 1

2. Czujnik poziomu Prosonic S (FFDU91-RG3AA) szt. 1

a) okres gwarancji:

b) warunki płatności: **przelewem do 21 dni od daty otrzymania faktury**

c) transport: **dostawcy**

III. Forma złożenia oferty:

Ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć w terminie do dnia **17.08.2023r. 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:

- WYKAZ CEN JEDNOSTKOWYCH

UWAGA:

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.

....., dnia

.....

Podpis osoby upoważnionej

* nie potrzebne skreślić