Znak sprawy: EZ-ZR-92-2024

**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: **Usługa polegająca na wykonaniu instalacji przeciewpożarowego wyłącznika prądu przy wejściu do głównego budynku biurowego Wód Miejskich Stargard Spółka z o.o. ul. Stefana Okrzei 6 w Stargardzie.**

a) data wykonania: do 31.01.2025 r.

b) warunki płatności: przelewem do 30 dni od daty otrzymania faktury

III.Forma złożenia oferty:

**Ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć w terminie do dnia 12.12.2024r. godz. 10:00**

IV. Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa: ………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

Adres: …………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

NIP: ……………….... telefon kontaktowy: …………………….email:………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Cena jednostkowa netto zł | Cena jednostkowa brutto zł |
| 1. | Wykonanie instalacji przeciewpożarowego wyłącznika prądu przy wejściu do głównego budynku biurowego Wód Miejskich Stargard Spółka z o.o. ul. Stefana Okrzei 6 |  |  |

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za: **Wartość wykonania usługi netto ……………………….**  
   + podatek **VAT** ………………..….  
   **Wartość zł/m2 brutto**…………………………………..…… słownie:…………………………..………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

………………………….., dnia …………………. …………………...……………….

Podpis osoby upoważnionej

\* nie potrzebne skreślić