

Znak sprawy: TA-ZR-62-2023

## 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**

II. Opis przedmiotu zamówienia: **Regeneracja zaworu bezpieczeństwa AERZEN dn 125 do dmuchawy AERZEN GM 60S szt. 2**

- ciśnienie nastawy 850 mbar

okres gwarancji: .....

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

c) transport: dostawcy

d) termin realizacji: do 29.09.2023 r.

III. Nazwa i adres Wykonawcy; .....

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

NIP: ..... tel. ...., email:.....

Wartość netto:.....zł

Podatek VAT: ..... zł

Wartość brutto: ..... zł

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,**

**Informacji udziela Tomasz Zaręba tel. 519546933, sprawy techniczne Waldemar Jackiewicz tel. 519546920**

....., dnia .....

Podpis osoby upoważnionej

\* nie potrzebne skreślić