

Znak sprawy: TA-ZR-09-2023

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

1. Termin realizacji zamówienia – do 2 tygodni od momentu otrzymania przez Wykonawcę zlecenia.

2. Warunki płatności: przelewem do 30 dni od daty otrzymania faktury

3. Miejsce dostawy: ul. Drzymały 65, 73-110 Stargard (teren Oczyszczalni Ścieków).

4. Koszt dostawy po stronie Dostawcy

IV. Forma złożenia oferty:

Ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć w terminie do dnia **30.01.2023 godz. 10:00** w formie*: Pisemnej (osobiście, listownie) w sekretariacie Wód Miejskich Stargard Sp. z o.o. przy ul. Stefana Okrzei 6, 73-110 Stargard, lub w wersji elektronicznej na adres e-mail: oferty@wodymiejskie.stargard.pl z dopiskiem w temacie „Oferta na dostawę olejów, smarów”

Uwaga

Oferty przesłane na inny adres niż wskazany powyżej nie będą uwzględniane.

IV. Nazwa, adres Wykonawcy nr telefonu do kontaktu;

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

NIP:

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Lp.	Przedmiot zamówienia	jm	sztuki	Cena jednostkowa netto	Wartość zł netto	Wartość zł brutto
1	Smar SPEED LUBE, wielofunkcyjny smar półsyntetyczny (wysokoobrotowy) op. 18 kg	szt.	8			
2	Olej GEAR MASTER op. 20 l	szt.	2			
3	Smar SYN Master op. 400 ml	szt.	12			
4	Zmywacz DIRTBUSTER AC/DC CLEANER op. 400 ml	szt.	12			
5	Olej hydrauliczny HYDRO MASTER op. 20 l	szt.	3			
6	Olej EXTREME 5W30, op. 20 l	szt.	3			
7	Smar SPEED LUBE 400g,	szt.	12			
Razem wartość:						

Cenę netto: zł

Podatek VAT: zł

Cenę brutto: zł

Słownie brutto: zł

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

UWAGA:

1. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.

Informacji w sprawach technicznych udziela P. Waldemar Jackiewicz tel. 519 546 920

W sprawach związanych z procedurą postępowania Tomasz Zaręba nr telefonu: 519 546 933 (w godzinach pracy 7:00 - 15:00)

....., dnia

.....

podpis osoby upoważnionej