Znak sprawy: EZ-ZR-43-2024

**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: **odtworzenie nawierzchni ulic i chodników po awariach sieci wykonanych z trylinki.**

1.Przedmiot umowy będzie wykonywany według rzeczywistych potrzeb Zamawiającego

i Zamawiający nie gwarantuje Wykonawcy minimalnej ilości lub wartości zleconych jemu prac.

2.Zamawiający każdorazowo określi szacowaną powierzchnię odtworzenia.

a) data wykonania: sukcesywnie wg potrzeb do 31.12.2024 r.

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

III.Forma złożenia oferty:

**Ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć w terminie do dnia 12.06.2024r. godz. 10:00**

IV. Nazwa i adres Wykonawcy

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Cena jednostkowa netto zł/m2 | Cena jednostkowa brutto zł/m2 |
| 1. | odtworzenie nawierzchni ulic i chodników wykonanych z trylinki |  |  |

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za: **Wartość wykonania usługi zł/m2 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