

Formularz ofertowy

Dostawa: niepodrowanych rękawic diagnostycznych winylowych (op. 100 szt.) – 100 op.
(nazwa rodzaju zamówienia)

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.
ul. Okrzei 6, 73-110 Stargard NIP 854-001-15-20

II. Opis przedmiotu zamówienia: Dostawa

Dostawa rękawic diagnostycznych winylowych (op. 100 szt.) – 100 op.

Rozmiary

M – 10 op.

L – 20 op.

XL – 70 op..

III

1. Termin realizacji zamówienia – kwiecień 2020 r.

2. Miejsce dostawy: MPGK Sp. z o.o. Stargard , ul. Okrzei 6

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

4. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty,

IV. Forma złożenia oferty:

Ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć w terminie do dnia **24.04.2020** do godz. 10.00 w formie*: Pisemnej (osobiście, listownie) w Miejskim Przedsiębiorstwie Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. przy ul. Okrzei 6, 73-110 Stargard, lub w wersji elektronicznej na adres e-mail: oferty@mpgk.stargard.pl z dopiskiem w temacie „Oferta na dostawę rękawic”

Uwaga

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

IV. Nazwa, adres Wykonawcy nr telefonu do kontaktu;

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

NIP:

LP	Nazwa artykułu	j.m.	Ilość	Cena zł netto za 1 opakowanie	Wartość zł netto
1.	Niepodrowane diagnostyczne rękawice winylowe (op. 100 szt.)	op.	100		
Razem:					

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto: zł

Podatek VAT: zł

Cenę brutto: zł

Słownie brutto:

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

Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT, posiada **NIP**:.....

UWAGA:

1. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.

Informacji udziela Radosław Wilk nr telefonu: 519 546 937 (radoslaw.wilk@mpgk.stargard.pl) w godzinach pracy 7:00 - 15:00

....., dnia

.....

Podpis osoby upoważnionej