Znak sprawy: **EZ-ZR-40-2020**

**Formularz ofertowy**

**Naprawa**

(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: naprawa

**1. Naprawa niesprawnego mieszadła Firmy GRUNDFOS, nr katalogowy 98522726, typu SRP.30.30.517.25.5.1A.A 3.5 kW 10m EMC+MS**

**Woda w oleju wraz z opiłkami.**

a) termin wykonania zamówienia: ***do 20 dni roboczych od daty odbioru mieszadła do naprawy.***

b) okres gwarancji: 12 miesięcy

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

III. Forma złożenia oferty:

Ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć w terminie do dnia **20.07.2020** do godz. 10.00 w formie\*:

* Pisemnej (osobiście, listownie) na adres: **j.w,** lub
* W wersji elektronicznej na e-mail: **oferty@mpgk.stargard.pl**

IV. **Nazwa i adres Wykonawcy**;……………………………………………………

……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………….

NIP: ……………………….... , tel. kontaktowy:……………………………………….

1. Oferuje wykonanie naprawy mieszadła GRUNDFOS nr katalogowy 98522726 za:

cenę netto: …………………………………….. zł

podatek VAT: …………………………………. zł

cenę brutto: …………………………………… zł

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

3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

**1) Kalkulacja cenowa – ceny podane w PLN**

UWAGA:

**Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.**

**Informacji udziela: Tomasz Zaręba 519546933, w sprawach technicznych Waldemar Jackiewicz tel. 519546920**

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

Podpis osoby upoważnionej

\* nie potrzebne skreślić