*Pieczątka oferenta*

Data:

**FORMULARZ OFERTOWY do zapytania ofertowego 19/2021/TO**

1. **OFERENT**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oferenta: |  |
| Adres oferenta: |  |
| Telefon: |  |
| NIP: |  |

Skierowany do:

**PWiK Ostróda Sp. z o.o.**

**Tyrowo 104**

**14-100 Ostróda**

|  |
| --- |
| 1. **Opis spełniania p. II Przedmiotu zamówienia zapytania ofertowego** |
| Nawiązując do zapytania ofertowego nr       przedstawiam ofertę na zakup i dostawę ZETAG 8848 FS lub Brentamer CL 954 lub Flopam EM 640 HIB do zagęszczania osadu nadmiernego: |
|  |
|  |
|  |
| Cena zakupu wraz z dostawą: |
| Netto: |
| Brutto: |
| VAT w wysokości      %:       zł. |

*Data i podpis czytelny oferenta*