*Pieczątka oferenta*

Data:

**FORMULARZ OFERTOWY do zapytania ofertowego 10/2023/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 przedstawiam ofertę zakupu i dostawy flokulanta FLOPAM EM 640 LOB lub ZETAG 9016 do odwadniania przefermentowanych osadów ściekowych. |
| 1. Nazwa flokulanta:
 |
| Cena zakupu wraz z dostawą: |
| Netto:        |
| Brutto:       |
| VAT w wysokości      %:       zł.  |

*Data i podpis czytelny oferenta*