

.....dnia.....

.....  
(pieczęć wykonawcy)

Znak sprawy **TZ2-AB-381/2-274-3/17**

**FORMULARZ OFERTY**  
(zamówienie o wartości do 30 000 euro)

na wykonanie dostawy foteli i krzeseł obrotowych dl potrzeb Urzędu Morskiego w Gdyni.  
(przedmiot zamówienia)

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO**

Dyrektor Urzędu Morskiego w Gdyni  
ul. Chrzanowskiego 10  
81-338 Gdynia

**II. Nazwa i adres WYKONAWCY**

NAZWA: .....

ADRES: .....

NIP: .....

osoba do kontaktu (imię, nazwisko, e-mail, nr telefonu): .....

.....

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cena brutto ogółem (suma wszystkich poz. z kolumny 6): ..... zł

w tym podatek VAT: w wysokości ( %),..... zł

słownie brutto: ..... zł

Lp.	Dokładna nazwa materiału	jm.	ilość	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Krzesło obrotowe <b>INTRATA 0 13 HRUA</b> (Nowy Styl), tapicerka SM 01, kółka do powierzchni twardych	szt.	<b>4</b>		
2	Krzesło obrotowe <b>INTRATA 0 13 R20N</b> (Nowy Styl), tapicerka SM 01, kółka do powierzchni twardych	szt.	<b>2</b>		
3	Fotel obrotowy <b>LINEA STELL</b> ( Nowy Styl), tapicerka VL 9035, kółka do powierzchni twardych.	szt.	<b>1</b>		
4	Krzesło obrotowe <b>TEAM PLUS BLACK</b> ( Grospol), tapicerka K01, kółka do powierzchni twardych.	szt.	<b>6</b>		
X	X	X		<b>Łącznie</b>	

- Wynagrodzenie Wykonawcy ma obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszty transportu i dostawy.

1. Termin wykonania zamówienia (max 2 dostawy): **do czterech tygodni od daty podpisania umowy.**
2. **Warunki dostawy:** Magazyn Centralny Urzędu Morskiego w Gdyni, Nabrzeże Duńskie w Gdyni, ul. Warsztatowa 5, 81-341 Gdynia, dostawa w dni robocze w godz. 8.00-14.00.
3. Zamawiający wymaga aby dostarczone artykuły były **fabrycznie nowe, w opakowaniu fabrycznym – do samodzielnego montażu.**  
Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu, że towary dostarczone w ramach dostawy są wolne od wad fizycznych (przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność towarów z opisem przedmiotu zamówienia).
4. Wymagana gwarancja na ww. asortyment – minimum 24 miesiące.

**Ponadto:**

Towar musi być opakowany w sposób uniemożliwiający uszkodzenie w czasie transportu i składowania oraz musi być zgodny ze wszystkimi wymaganiami określonymi w Formularzu Oferty.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia, warunkami dostawy oraz projektem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

....., dnia .....

.....  
podpis Wykonawcy