

Gdynia, dnia ..... r.

.....  
(pieczęć wykonawcy)

Znak sprawy **TZ2-ASz-381/2-110/II/3/18**

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

na wykonanie.....  
(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: .....  
TELEFON/Mail:.....  
OSOBA DO KONTAKTU:.....

1. Wszystkie wymienione pozycje pakowane w plastikowe butelki typu PET, minimum sześciomiesięczny termin przydatności do spożycia licząc od dnia dostawy, z tym że data produkcji nie powinna być wcześniejsza niż 3 miesiące od daty dostawy.
2. Oferowane produkty muszą posiadać pojemność odpowiednio min. 1,5 l pojemności ( poz. 1-2) oraz min. 0,5 l pojemności (poz.3-4).
3. Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania max. 2,0 l w poz. 1 i 2 oraz max 0,7 l w poz. 3 i 4.
4. Zamawiający dopuszcza złożenie ofert na produkty- Marka( Producent):
  - Kropla Beskidu (Coca-Cola HBC Polska Sp. z o.o.),
  - Nata Aqua ( LONZA-NATA Sp.j.),
  - Dobrowianka (WOMIR-SPA Sp. z o.o)
5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym asortymencie:

Lp.	Nazwa	Nazwa oferowanej wody	j.m.	Ilość	Cena netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT %	Wartość brutto w zł
1	Naturalna woda mineralna niegazowana, bezsmakowa, bezwonna o sumie składników mineralnych min. 50 mg/l max 500 mg/l <b>Pojemność 1,5l</b>		szt.	<b>32 000</b>				
2	Naturalna woda mineralna gazowana, bezsmakowa, bezwonna o sumie składników mineralnych min. 50 mg/l max 500 mg/l <b>Pojemność 1,5l</b>		szt.	<b>20 000</b>				
3	Naturalna woda mineralna niegazowana, bezsmakowa, bezwonna o sumie składników mineralnych min. 50 mg/l max 500 mg/l <b>Pojemność 0,5l</b>		szt.	<b>2 500</b>				
4	Naturalna woda mineralna gazowana, bezsmakowa, bezwonna o sumie składników mineralnych min. 50 mg/l max 500 mg/l <b>Pojemność 0,5l</b>		szt.	<b>1 200</b>				

Cena brutto ogółem (suma wszystkich pozycji z tabeli): ..... zł  
w tym podatek VAT: ..... zł  
słownie brutto: ..... zł

- a) termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od dnia podpisania umowy, w maksymalnie 15 dostawach według zapotrzebowań Zamawiającego
- b) warunki płatności: przelew w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury – z rachunku bankowego Zamawiającego na wskazany w fakturze rachunek bankowy;
- c) dostawa do magazynów Zamawiającego mieszczącego się w: Gdyni ul. Warsztatowa 5 Nabrzeże Duńskie; Baza Oznakowania Nawigacyjnego w Gdańsku, ul. Pokładowa 9

Naturalna woda mineralna odpowiadać musi pod względem jakości wymaganiom polskich norm określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 31 marca 2011r. w sprawie naturalnych wód mineralnych, naturalnych wód źródlanych i wód stołowych (Dz. U. Nr 85 poz. 466 z późn.zm.).

Wymagamy, aby Wykonawca posiadał wdrożony System Zapewnienia Bezpieczeństwa Zdrowotnego żywności HACCP, zgodnie z wymogami norm DS. 3027 bądź ISO 22000.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

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

.....

podpis Wykonawcy