

Gdynia, dnia r.

.....
(pieczęć wykonawcy)

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

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):
 - Cisowianka (ZL Nałęczów Zdrój),
 - Nałęczowianka (Nestle Waters Polska),
 - Ustronianka (Ustronianka Sp.zo.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 1500 mg/l Pojemność 1,5l | | szt. | 35 000 | | | | |
| 2 | Naturalna woda mineralna gazowana, bezsmakowa, bezwonna o sumie składników mineralnych min. 50 mg/l max 1500 mg/l Pojemność. 1,5l | | szt. | 20 500 | | | | |
| 3 | Naturalna woda mineralna niegazowana, bezsmakowa, bezwonna o sumie składników mineralnych min. 50 mg/l max 1500 mg/l Pojemność 0,5l | | szt. | 2 800 | | | | |
| 4 | Naturalna woda mineralna gazowana, bezsmakowa, bezwonna o sumie składników mineralnych min. 50 mg/l max 1500 mg/l Pojemność 0,5l | | szt. | 1 200 | | | | |

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