

Gdynia, dnia r.

.....

(pieczęć wykonawcy)

Znak sprawy **TZ2-ASz-381/2-95-3/II/19**

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):
 - SELENKA (Wieniec Zdrój),
 - Ostromecko (Ostromecko),
 - Cisowianka (ZL Nałęczów Zdrój),
 - Staropolanka (Uzdrowiska Kłodzkie)

5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym asortymencie:

Cena brutto ogółem (suma wszystkich pozycji z tabeli): zł

słownie brutto:

w tym podatek VAT zł

Lp.	Nazwa	Nazwa oferowanej wody	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto w zł
1	Naturalna woda mineralna średniozmineralizowana niegazowana, bezsmakowa, bezwonna o sumie składników mineralnych min. 500 mg/l max 1000 mg/l Pojemność 1,5l		szt.	32 000		
2	Naturalna woda mineralna średniozmineralizowana gazowana, bezsmakowa, bezwonna o sumie składników mineralnych min. 500 mg/l max 1000 mg/l Pojemność. 1,5l		szt.	23 000		
3	Naturalna woda mineralna średniozmineralizowana niegazowana, bezsmakowa, bezwonna o sumie składników mineralnych min. 500 mg/l max 1000 mg/l Pojemność 0,5l		szt.	2 500		
4	Naturalna woda mineralna średniozmineralizowana gazowana, bezsmakowa, bezwonna o sumie składników mineralnych min. 500 mg/l max 1000 mg/l Pojemność 0,5l		szt.	1 500		

- 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
- d) do oferty należy załączyć kserokopie potwierdzoną „za zgodną z oryginałem” wyników analizy chemiczno- fizycznej wody potwierdzający spełnienie wymagań.

Naturalna woda mineralna odpowiadać musi pod względem jakości wymaganiom polskich norm określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 31marca 2011r. w sprawie naturalnych wód mineralnych, naturalnych, wód źródłanych 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 oraz wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

....., dnia

.....
podpis Wykonawcy