………..….,dnia…………

*……………………………*

*(pieczęć wykonawcy)*

*Znak sprawy* **TZ2.374.2.2.110.3.2019.KH**

**FORMULARZ OFERTY**

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

na wykonanie dostawy płyt OSB dla 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:…………………………………………………………….

ADRES E-MAIL:………………………………………………………………………

NR TELEFONU:……………………………………………………………………….

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Wartość brutto ogółem *(suma wszystkich poz. z kolumny 6)*: ……………………………… zł

słownie brutto: …………………………………………………………….…….… zł

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dokładna nazwa materiału** | **jm.** | **ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **1** | **płyty OSB 22mm o wymiarze 1250x2500** | szt | 35 |  |  |
| **X** | **X** | **X** | **X** | **RAZEM:** |  |

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

1. Termin wykonania zamówienia ( jedna dostawa ) **do 10 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia.**
2. **Warunki dostawy:** Oddział Techniczny Urzędu Morskiego we Władysławowie,

ul. Władysława IV nr 1, 84-120 Władysławowo,

1. Zamawiający wymaga aby dostarczone artykuły były **fabrycznie nowe**. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu, że towar dostarczony w ramach dostawy jest wolny od wad fizycznych (przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność towaru z opisem przedmiotu zamówienia).

**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. Realizacja dostawy niezgodna z zamówienie zobowiązuje Wykonawcę do wymiany lub uzupełnienia brakującego towaru w terminie do **5 dni roboczych**, na zgodny z zamówieniem

Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami dostawy

i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

………………………., dnia ………………………

………………………………

podpis Wykonawcy