………..….,dnia…………

*……………………………*

*(pieczęć wykonawcy)*

*Znak sprawy* **TZ2.374.2.2.161.3.2019.ASZ**

**FORMULARZ OFERTY**

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

# na wykonanie dostawy kombinezonów wypornościowych Mullion 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: ……………………………………………………………………………………

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

 Wartość brutto ogółem *(suma 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** | **Kombinezon wypornościowy Mullion Aquafloat Superior New*** jednoczęściowy
* spełnia wymogi normy **ISO 15027: Klasa D**
* **rozmiar S**
 | szt. | 1 |  |  |
| **2** | **Kombinezon wypornościowy Mullion Aquafloat Superior New*** jednoczęściowy
* spełnia wymogi normy **ISO 15027: Klasa D**
* **rozmiar M**
 | szt. | 8 |  |  |
| **3** | **Kombinezon wypornościowy Mullion Aquafloat Superior New*** jednoczęściowy
* spełnia wymogi normy **ISO 15027: Klasa D**
* **rozmiar L**
 | szt. | 8 |  |  |
| **4** | **Kombinezon wypornościowy Mullion Aquafloat Superior New*** jednoczęściowy
* spełnia wymogi normy **ISO 15027: Klasa D**
* **rozmiar XL**
 | szt. | 8 |  |  |
| **5** | **Kombinezon wypornościowy Mullion Aquafloat Superior New*** jednoczęściowy
* spełnia wymogi normy **ISO 15027: Klasa D**
* **rozmiar XXL**
 | szt. | 4 |  |  |
| **6** | **Kombinezon wypornościowy Mullion Aquafloat Superior New*** jednoczęściowy
* spełnia wymogi normy **ISO 15027: Klasa D**
* **rozmiar XXXL**
 | szt. | 1 |  |  |
| **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 14 dni od daty otrzymania zamówienia.**
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. 7.30-13.30.
3. Zamawiający wymaga aby dostarczone artykuły były **fabrycznie nowe**. 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 12 miesięcy od daty dostawy.

**Ponad to**:

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 oraz warunkami dostawy

 i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

………………………., dnia ………………………

 ………………………………

 podpis Wykonawcy