

.....dnia.....

.....  
(pieczęć wykonawcy)

Znak sprawy **TZ2.374.2.2.142.3.2020.AB**

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

na wykonanie **dostawy foteli obrotowych i krzeseł 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 (imię, nazwisko, e-mail, nr telefonu):** .....

.....

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cena 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   | Krzesło obrotowe <b>TEAM PLUS BLACK</b> ( Grospol), tapicerka K01, kółka do powierzchni twardych            | szt. | <b>6</b> |                         |                |
| 2   | Fotel obrotowy <b>PLUS R</b> ( Grospol) tapicerka czarna, kółka do powierzchni twardych                     | szt. | <b>2</b> |                         |                |
| 3   | Fotel obrotowy <b>OLAF</b> ( Halmar), kolor tapicerki popielato-<br>- czarny, kółka do powierzchni twardych | szt. | <b>7</b> |                         |                |
| 4   | Fotel obrotowy <b>EXPANDER</b> ( Unique), tapicerka czarna, kółka do powierzchni twardych                   | szt. | <b>2</b> |                         |                |
| X   | X                                                                                                           | X    | Łącznie  |                         |                |

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

1. Termin wykonania zamówienia (max 2 dostawy): **do czterech tygodni 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. 8.00-14.00.
3. Zamawiający wymaga aby dostarczone artykuły były **fabrycznie nowe, w opakowaniu fabrycznym – do samodzielnego montażu.**  
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 24 miesiące. Okres gwarancji nie może być krótszy niż gwarancja producenta.

**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.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami dostawy nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

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

.....  
podpis Wykonawcy