………..….,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 **TEAM PLUS BLACK** ( Grospol), tapicerka K01, kółka do powierzchni twardych | szt. | **6** |  |  |
| 2 | Fotel obrotowy **PLUS R** ( Grospol) tapicerka czarna, kółka do powierzchni twardych | szt. | **2** |  |  |
| 3 | Fotel obrotowy **OLAF** ( Halmar), kolor tapicerki popielato- – czarny, kółka do powierzchni twardych | szt. | **7** |  |  |
| 4 | Fotel obrotowy **EXPANDER** ( Unique), tapicerka czarna, kółka do powierzchni twardych | szt. | **2** |  |  |
| 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