………………, dnia ……………..

*……………………………*

*(pieczęć wykonawcy)*

*Znak sprawy* : **TZ2.374.2.2.164.3.2020.GP**

**FORMULARZ OFERTY**

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

na wykonanie dostawy tonerów do drukarek

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 wartości poz. z kolumny 7 )*: ……………………………………… zł

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dokładna nazwa materiału** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto/szt.** | **Cena jednostkowa brutto/szt.** | **Wartość** **brutto ogółem** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Toner do drukarki HPLJ 500 Color M551dn-kolor niebieski-CE401A  | szt. | 1 |  |  |  |
| 2 | Toner do drukarki HPLJ 500 Color M551dn-kolor żółty-CE402A | szt. | 1 |  |  |  |
| 3 | Toner do drukarki HPLJ 500 Color M551dn-kolor czerwony-CE403A | szt. | 1 |  |  |  |
| 4 | Toner do drukarki OCE ColorWave 3500-kolor czarny (115) 3281C004AA | szt. | 1 |  |  |  |
| 5 | Tusz do drukarki HP PSC 1410-kolor czarny HP21(C9351AE) | szt. | 2 |  |  |  |

* **Wynagrodzenie Wykonawcy ma obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszty transportu i dostawy.**
1. Termin wykonania zamówienia : terminie do **7 dni roboczych** od daty udzielenia zamówienia.
2. **Warunki dostawy:** miejscem dostawy towaru jest 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. Koszty transportu (dostawy przedmiotu zamówienia) pokrywa Wykonawca.
4. O dokonywanej dostawie Wykonawca zawiadomi Zamawiającego na co najmniej jeden dzień przed dostawą.
5. 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).

**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 i i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

………………………., dnia ………………………

 ………………………………

 podpis Wykonawcy