……………., dnia ……………..rok

*……………………………*

*(pieczęć wykonawcy)*

*Znak sprawy* : **TZ2.374.2.2.190.3.2020.WR**

**FORMULARZ OFERTY**

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

na wykonanie dostawy korowarki 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: ……………………………………………..……………………… zł

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dokładna nazwa materiału** | **jm.** | **ilość** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1** | **Korowarka Firmy Posch SchälProfi 500** o następujących parametrach:- napęd WOM ciągnika-średnica korowania do 24 cm-długość korowania bez ograniczeń-obroty WOM 540-700 obr/min-średnica tarczy korującej 50 cm-sterowany wylot kory-komplet noży - podtrzymka. | szt | 1 |  |

Dodatkowy koszt dostarczenia korowarki do Zamawiającego ( adres dostawy*: Urząd Morski w Gdyni, Wydział Transportu i Zaopatrzenia, ul. Węglowa 18A, 81-341 Gdynia)*

w kwocie …………………………………zł brutto.

1. Termin wykonania zamówienia: **do 10 dni od daty podpisania umowy.**
2. **Warunki dostawy:** odbiór osobisty lub dostawa ustalona po wyborze Wykonawcy.
3. Zamawiający wymaga, aby dostarczony artykuł był **fabrycznie nowy**. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu, że towar dostarczony w ramach dostawy jest wolny 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. Realizacja dostawy niezgodna z zamówieniem zobowiązuje Wykonawcę do wymiany lub uzupełnienia brakującego towaru w terminie do **7 dni roboczych**, na zgodny z zamówieniem.

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

………………………., dnia ………………………

 ………………………………

 podpis Wykonawcy