dnia ……………..

*……………………………*

*(pieczęć wykonawcy)*

*Znak sprawy* : **TZ2.374.2.2.197.6.2020.WR**

**FORMULARZ OFERTY**

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

**na wykonanie dostawy regałów magazynowych 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 wszystkich poz. z kolumny 6 )*: ……………………………… zł

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dokładna nazwa materiału:****REGAŁY MAGAZYNOWE O NOŚNOŚCI min. 300 kg** | **jm.** | **ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość** **brutto** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |  *6* |
| 1 | Słupek COZZ-011 L-2500 | szt. | 32 |  |  |
| 2 | Półka COZZ – 064 908x830 ocynk |  szt. | 40 |  |  |
| 3 | Półka COZZ – 065 883x830 dobudowana ocynk | szt. | 68 |  |  |
| 4 | Belka COZZ – 130 L-1815 | szt. | 120 |  |  |
| 5 | Belka COZZ – 135 teowa 860 | szt | 34 |  |  |
| 6 | Belka COZZ – 136 kątowa 860 | szt | 40  |  |  |

* **Wynagrodzenie Wykonawcy ma obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszty transportu i dostawy.**
1. Termin wykonania zamówienia : do 6 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**. 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 w.w asortyment – minimum 12 miesięcy lecz nie mniej 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

 i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

………………………., dnia ………………………

 ………………………………

 podpis Wykonawcy