……………..….,dnia………………

*…………………….…………*

(pieczęć wykonawcy)

Znak sprawy **TZ2.374.2.2.23.I.3.2021.WR**

**ZAMAWIAJĄCY**

Dyrektor Urzędu Morskiego w Gdyni

ul. Chrzanowskiego 10

81-338 Gdynia

**WYKONAWCA:**

NAZWA: ……………………………………………………………….……………

ADRES: ……………………………………………………………….…………….
NIP: ……………………………………………………………………………….…

OSOBA DO KONTAKTU ( imię nazwisko, nr tel., e-mail) ………….……………..……..

……………………………………………………………………………………………………………....……

…………………………………………………………………..…………………………………….….………

**FORMULARZ OFERTY II**

na wykonanie dostawy …………………………………..………………………………………….

 (przedmiot zamówienia)

* 1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia: …………………………. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

netto: …………………..…..…………..zł,

brutto: ……………………………..…. zł,

 (słownie: …………………………………………………………….……………………… zł brutto, w tym podatek VAT: w wysokości (……..%)\*,………………………………….… zł

\*Urząd Morski nie jest podatnikiem w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług. Ciężar określenia właściwej stawki VAT spoczywa na Wykonawcy składającym ofertę.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **nazwa towaru** | **j.m.** | **ilość** | **cena jednostkowa brutto/j.m.** | **wartość brutto ogółem** |
| 1 | Płyta OSB wodoodporna, o wymiarach 1250 x 2500 x 22 mm  | m2 | 75 |   |   |
| 2 | Płyta OSB, o wymiarach 1250 x 2500 x 18 mm  | m2 | 100 |   |   |
| 3 | Płyta OSB , o wymiarach 1250 x 2500 x 22 mm  | m2 | 100 |   |   |
| **X** | **RAZEM** |  |

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

1. termin wykonania zamówienia (max 2 dostawy) – do 14 dni od daty złożonego Wykonawcy Zamówienia,
2. **Warunki dostawy:**

Zamawiający wymaga aby dostarczony towar był wolny od wad fizycznych (przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność towaru z opisem przedmiotu zamówienia).

**Ponadto**: Towar musi być odpowiednio zabezpieczony na czas transportu i składowania oraz musi być zgodny ze wszystkimi wymaganiami określonymi w Formularzu Oferty. Wynagrodzenie za dostawę, w której część towaru jest niezgodna ze złożonym przez Zamawiającego zamówieniem zostanie uregulowana w terminie do **30 dni** po otrzymaniu

 towaru właściwego.

2.Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia, warunkami dostawy

 i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

……………………., dnia ………………………

 ………………………………………

 podpis Wykonawcy