**………..….,dnia…………**

*……………………………*

*(pieczęć wykonawcy)*

*Znak sprawy* **TZ2.374.2.2.99.3.2021.AB**

# FORMULARZ OFERTY

(zamówienie o wartości do 130 000 zł)

na wykonanie dostawy foteli i krzeseł obrotowych dla potrzeb Urzędu Morskiego w Gdynia

## Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO

Dyrektor Urzędu Morskiego w Gdyni

ul. Chrzanowskiego 10

81-338 Gdynia

## Nazwa i adres WYKONAWCY

NAZWA: ………………………………………………………………….………………

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

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

OSOBA DO KONTAKTU…………………………………………………………….

## Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cena netto ogółem: ……………………….…………………………………….zł

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

cena brutto ogółem : …………………….……………………..…..………. zł

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

| **l.p.** | **Nazwa artykułu** | **jm** | **ilość** | **cena brutto/szt.** | **wartość brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Krzesło obrotowe **TEAM PLUS BLACK** (Grospol), tapicerka K01, kółka do powierzchni twardych | **szt** | **7** |   |   |
| 2 | Fotel obrotowy **FUTURA 4S (**Grospol), tapicerka TM-Futura ( TM01), kółka do powierzchni twardych | **szt** | **2** |   |   |
| 3 | Fotel obrotowy **MEFISTO** (Nowy Styl), tapicerka M62, kółka do powierzchni twardych | **szt** | **1** |  |  |
|  |  |  |  | **RAZEM** |   |

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

## Informacje dodatkowe:

* 1. Termin wykonania zamówienia: **do 21 dni,** maksymalnie w dwóch dostawach.
	2. Zamawiający wymaga, aby dostarczone artykuły były fabrycznie nowe, w opakowaniu fabrycznym – do samodzielnego montażu. Towar musi być opakowany w sposób uniemożliwiający uszkodzenie w czasie transportu i składowania oraz musi być zgodny ze wszystkimi wymaganiami określonymi w Formularzu Oferty.
	3. Zamawiający wymaga aby dostarczony towar był wolny od wad fizycznych (przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność towaru z opisem przedmiotu zamówienia).
	4. Wymagana gwarancja na ww. asortyment minimum 24 miesiące. Okres gwarancji nie może być krótszy niż gwarancja producenta.
	5. 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.

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

………………………., dnia ………………………

………………………………

podpis Wykonawcy