

.....,dnia.....

.....
(pieczęć wykonawcy)

Znak sprawy T22.374.2.2.119.2.2021.WR

FORMULARZ OFERTY

(zamówienie o wartości do 130 000 zł)

na wykonanie dostawy osłon do kół ratunkowych Guardian wraz z pasującymi do nich kołami dla potrzeb Urzędu Morskiego w Gdynia

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.....

III. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cena netto ogółem:zł
podatek VAT: w wysokości (23%),.....zł
cena brutto ogółem : zł
słownie brutto: zł
osoba do kontaktu, tel.:

I.p.	Nazwa artykułu	jm	ilość	cena netto za szt.	wartość netto
1	OBUDOWA KOŁA RATUNKOWEGO GUARDIAN WRAZ Z KOŁEM RATUNKOWYM śr min 750 mm	Kpl.	6		
RAZEM					

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

IV. Informacje dodatkowe:

1. Termin wykonania zamówienia: **do 14 dni w jednorazowej dostawie**

2. 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. **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.
5. **Gwarancja:** 12 m-cy , nie mniej jednak niż gwarancja producenta.

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

....., dnia

.....
podpis Wykonawcy