Gdynia, dnia ………….. r.

*……………………………*

*(pieczęć wykonawcy)*

*Znak sprawy* **TZ2.374.2.2.156.3.2020.ASZ**

# FORMULARZ OFERTY

**(zamówienie o wartości do 130 000 zł)**

na wykonanie **sukcesywnej dostawy naturalnej wody mineralnej średniozmineralizowanej dla pracowników Urzędu Morskiego w Gdyni.**

# Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO

Dyrektor Urzędu Morskiego w Gdyni

ul. Chrzanowskiego 10

81-338 Gdynia

# Nazwa i adres WYKONAWCY

NAZWA: ………………………………………………………………………………

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

TELEFON/Mail:……………………………………………………………………………..

OSOBA DO KONTAKTU:……………………………………………………………

# Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym asortymencie:

Marka ( Producent)…………………………………………………

Cena netto ogółem (suma wszystkich pozycji z tabeli): ……………………………… zł

słownie netto: ……………………….……………………………………………………..

podatek VAT ………………..………………………………………………………….. zł

Cena brutto ogółem……………………………………………………………………....zł

| **Lp.** | **Nazwa** | **Nazwa oferowanej wody** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto w zł** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Naturalna woda mineralna średniozmineralizowana niegazowana, bezsmakowa, bezwonna o sumie składników mineralnych min. 500 mg/l max 1000 mg/l**Pojemność** **1,5l**  |  | szt. | **45 000** |  |  |
| 2 | Naturalna woda mineralna średniozmineralizowana gazowana, bezsmakowa, bezwonna o sumie składników mineralnych min. 500 mg/l max 1000 mg/l**Pojemność. 1,5l**  |  | szt. | **35 000** |  |  |
| 3 | Naturalna woda mineralna średniozmineralizowana niegazowana, bezsmakowa, bezwonna o sumie składników mineralnych min. 500 mg/l max 1000 mg/l**Pojemność 0,5l**  |  | szt. | **2 500** |  |  |
| 4 | Naturalna woda mineralna średniozmineralizowana gazowana, bezsmakowa, bezwonna o sumie składników mineralnych min. 500 mg/l max 1000 mg/l**Pojemność 0,5l**  |  | szt. | **2 500** |  |  |

# Dodatkowe informacje:

1. Wszystkie wymienione pozycje pakowane w plastikowe butelki typu PET, minimum sześciomiesięczny termin przydatności do spożycia licząc od dnia dostawy, z tym że data produkcji nie powinna być wcześniejsza niż 3 miesiące od daty dostawy.
2. Oferowane produkty muszą posiadać pojemność odpowiednio min. 1,5 l pojemności ( poz. 1-2) oraz min. 0,5 l pojemności (poz.3-4).
3. Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania max. 2,0 l w poz. 1 i 2 oraz max 0,7 l w poz. 3 i 4.
4. Zamawiający dopuszcza złożenie ofert na produkty- Marka( Producent):
	* SELENKA ( Wieniec Zdrój),
	* Ostromecko (Ostromecko),
	* Cisowianka ( ZL Nałęczów Zdrój),
	* Staropolanka ( Uzdrowiska Kłodzkie)
5. termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od dnia podpisania umowy, w maksymalnie 15 dostawach według zapotrzebowań Zamawiającego
6. warunki płatności: przelew w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury – z rachunku bankowego Zamawiającego na wskazany w fakturze rachunek bankowy;
7. dostawa do magazynów Zamawiającego mieszczącego się w:
* Gdyni ul. Warsztatowa 5 Nabrzeże Duńskie;
* Baza Oznakowania Nawigacyjnego w Gdańsku, ul. Pokładowa 9
* Delegatura Urzędu Morskiego w Gdyni , Oddział Słupsk, ul. Niemcewicza 15A, 76-200 Słupsk
1. do oferty należy załączyć kserokopie potwierdzoną „za zgodną z oryginałem” wyników analizy chemiczno- fizycznej wody potwierdzający spełnienie wymagań.
2. Naturalna woda mineralna odpowiadać musi pod względem jakości wymaganiom polskich norm określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 31marca 2011r. w sprawie naturalnych wód mineralnych, naturalnych, wód źródlanych i wód stołowych (Dz. U. Nr 85 poz. 466 z późn.zm.).
3. Wymagamy, aby Wykonawca posiadał wdrożony System Zapewnienia Bezpieczeństwa Zdrowotnego żywności HACCP, zgodnie z wymogami norm DS. 3027 bądź ISO 22000.

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

………………………., dnia ………………………

………………………………

podpis Wykonawcy