………..….,dnia…………

*……………………………*

*(pieczęć wykonawcy)*

*Znak sprawy* **TZ2.374.2.2.173.IV.3.2021.ASZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**(zamówienie o wartości do 130 tys. zł)**

**ZADANIE 4**

# na wykonanie sukcesywnej dostawy odzieży roboczej, ochronnej oraz sprzętu ochronnego dla potrzeb Urzędu Morskiego w Gdyni.

1. **Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO**

Dyrektor Urzędu Morskiego w Gdyni

ul. Chrzanowskiego 10

81-338 Gdynia

1. **Nazwa i adres WYKONAWCY**

NAZWA: ………………………………………………………………………………

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

NIP: ……………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu…………………………………………………………….

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Wartość netto ogółem *(*suma poz. z kolumny 6*)*:…………………………………zł

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

Wartość brutto ogółem :……………………………………………………….….zł

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dokładna nazwa materiału** | **jm.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |  *6* |
| **1** | **Kombinezon wypornościowy Mullion Aquafloat Superior New*** jednoczęściowy
* spełnia wymogi normy **ISO 15027: Klasa D**
* **rozmiar S**
 | szt. | 3 |  |  |
| **2** | **Kombinezon wypornościowy Mullion Aquafloat Superior New*** jednoczęściowy
* spełnia wymogi normy **ISO 15027: Klasa D**
* **rozmiar M**
 | szt. | 3 |  |  |
| **3** | **Kombinezon wypornościowy Mullion Aquafloat Superior New*** jednoczęściowy
* spełnia wymogi normy **ISO 15027: Klasa D**
* **rozmiar L**
 | szt. | 10 |  |  |
| **4** | **Kombinezon wypornościowy Mullion Aquafloat Superior New*** jednoczęściowy
* spełnia wymogi normy **ISO 15027: Klasa D**
* **rozmiar XL**
 | szt. | 5 |  |  |
| **5** | **Kombinezon wypornościowy Mullion Aquafloat Superior New*** jednoczęściowy
* spełnia wymogi normy **ISO 15027: Klasa D**
* **rozmiar XXL**
 | szt. | 2 |  |  |
| **X** | **X** | **RAZEM** |

1. **Wynagrodzenie Wykonawcy ma obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszty transportu i dostawy.**
2. Termin wykonania zamówienia (dwie dostawy): **do 14 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia.** Na podstawie zawartej umowy na okres 6 m-cy.
3. **Warunki dostawy:** Magazyn Centralny Urzędu Morskiego w Gdyni, Nabrzeże Duńskie w Gdyni, ul. Warsztatowa 5, 81-341 Gdynia, dostawa w dni robocze w godz. 7.30-13.30.
4. 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).
5. Wymagana gwarancja na ww. asortyment – minimum 12 miesięcy od daty dostawy.
6. **Ponad to**:

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