

.....
 (pieczęć wykonawcy)
 Znak sprawy TP.374.73.2021.BK

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

Awaryjna naprawa śruby napędowej na jednostce KONTROLER – 20
 Urzędu Morskiego w Gdyni

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 (imię nazwisko, nr tel., e-mail, fax) :.....

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

łącznie koszt netto: zł
 podatek VAT(w wysokości 23%):.....zł
 wartość brutto ogółem:.....,..... zł
 słownie brutto: zł
 w tym: punkty wycenić zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia

Poz spec.	Robocizna	Materiał	Praca sprzętu	Rob+Mat+Pr.sp.
101A				
101B				
101C				
101D				
102A				
102B				
103A				
103B				
103C				
103D				
103E				
103F				
103G				
103H				
104A				
104B				
104C				
104D				

104E				
104F				
105				
106				
Razem				

2. usługa jednorazowa, faktura będzie wystawiona po wykonaniu całości zamówienia.
3. termin realizacji powyższej usługi : do 10 dni od dnia udostępnienia jednostki.
4. wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje wszystkie koszty niezbędne do realizacji niniejszego zlecenia, w tym koszty transportu i dostawy niezbędnych materiałów..
5. o terminie wykonania naprawy Wykonawca zawiadomi Zamawiającego na co najmniej jeden dzień przed zakończeniem naprawy.

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

....., dnia

.....
podpis Wykonawcy