*………………………….………*

(pieczęć wykonawcy)

Znak sprawy**TZ2.374.2.2.120.3.2022.PM**

**WYKONAWCA:**

NAZWA: …………………………………………..

ADRES: …………………………………………….

NIP: ………………………………………………….

OSOBA DO KONTAKTU:…………………….

ADRES E-MAIL:…………………………………

NR TELEFONU:…………………………………

# FORMULARZ OFERTY

(zamówienie o wartości do 130 000zł)

**Dostawa środków chwastobójczych, owadobójczych oraz antypleśniowych dla potrzeb Urzędu Morskiego w Gdyni**

(przedmiot zamówienia)

### W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferuję wykonanie następującej części przedmiotu zamówienia:

|  |
| --- |
|  |

**Część I-** **środki chwastobójczych i owadobójczych**

|  |
| --- |
|  |

**Część II- środki antypleśniowe**

**Uwaga: proszę zaznaczyć za pomocą „x” część/części zamówienia, której dotyczy oferta**

### W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za **łączną cenę ofertową brutto**:

|  |
| --- |
|  |

**Część I-** **środki chwastobójczych i owadobójczych**

brutto: …………………………. zł,

**słownie: ………………………………………………………………..……………………… zł brutto**,

wartość podatku VAT: ……………………….....… zł dla (………%)\* stawki podatku VAT

wartość podatku VAT: ……………………….....… zł dla (………%)\* stawki podatku VAT

|  |
| --- |
|  |

**Część II- środki antypleśniowe**

brutto: …………………………. zł,

**słownie: ………………………………………………………………..……………………… zł brutto**,

wartość podatku VAT: ……………………….....… zł dla (………%)\* stawki podatku VAT

**Uwaga: proszę zaznaczyć za pomocą „x” i wypełnić odpowiednio część/części zamówienia, której dotyczy oferta. Łączna cena ofertowa brutto stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.**

\*Urząd Morski nie jest podatnikiem w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług. Ciężar określenia właściwej stawki VAT spoczywa na Wykonawcy składającym ofertę.

1. Termin wykonania zamówienia: do **7 dni roboczych**, licząc od udzielenia zamówienia.
2. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszty transportu i dostawy.
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. 8.00-14.00.
4. Dostarczony asortyment, stosownie do obowiązujących przepisów, posiadać będzie etykiety w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje oraz datę ważności.
5. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć wraz dostawą aktualne karty charakterystyki produktów, wystawione w języku polskim.
6. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć produkty, których wymagana data przydatności nie jest krótsza niż **12 miesięcy**, licząc od daty dostawy do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.
7. 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).
8. Towar musi być opakowany w sposób uniemożliwiający uszkodzenie w czasie transportu i składowania oraz musi być zgodny ze wszystkimi wymaganiami określonymi w Formularzu Oferty oraz Cenowym.

### Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego do niego zastrzeżeń.

### **Oświadczam, że jestem podmiotem wpisanym do rejestru obrotu środkami ochrony roślin.**

### Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącym integralną część oferty są:

1. Formularz cenowy
2. Oświadczenie RODO

………………………., dnia ………………………

…………………………………..

podpis Wykonawcy