Załącznik nr 1

……………,dnia…………………

*……………………………*

*(pieczęć wykonawcy)*

*Znak sprawy* TP2.374.11.2022.RP

**FORMULARZ OFERTY**

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

 Awaryjna naprawa śruby napędowej LB na jednostce TUCANA

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** |   |   |   |   |
| **103A** |   |   |   |   |
| **103B** |   |   |   |   |
| **103C** |   |   |   |   |
| **103D** |   |   |   |   |
| **103E** |   |   |   |   |
| **103F** |   |   |   |   |
| **103G** |   |   |   |   |
| **104** |  |  |  |  |
| Razem  |   |   |   |   |

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

………………………., dnia ………………………

………………………………

 podpis Wykonawcy