

.....,dnia.....

.....
(pieczęć wykonawcy)

Znak sprawy T2.374.2.2.111.3.2022.MS

FORMULARZ OFERTY

(zamówienie o wartości do 130 000 zł)

na wykonanie dostawy apteczki do zawieszenia na ścianie wraz z wyposażeniem dla potrzeb Urzędu Morskiego w Gdynia

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.....

III. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cena netto ogółem:zł

podatek VAT: w wysokości (23%),.....zł

cena brutto ogółem : zł

słownie brutto: zł

I.p.	Nazwa artykułu	jm	ilość	cena netto za szt.	wartość netto
1	Apteczki BHP metalowa zamykana do zawieszenia na ścianie wraz z wyposażeniem. <ul style="list-style-type: none">Wymiary: 300mm x 220 mm x 120 mmWyposażenie wg normy DIN 13157. Ważność min. 3 lata	szt.	13		
				RAZEM	

Wynagrodzenie Wykonawcy ma obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszty transportu i dostawy,

IV. Informacje dodatkowe:

1. Termin wykonania zamówienia (1 dostawa): **do 10 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia.**
2. Warunki dostawy: Magazyn Centralny Urzędu Morskiego w Gdyni, Nabrzeże Duńskie w Gdyni, ul. Warsztatowa 5, Gdynia, dostawa w dni robocze w godz. 7.30-13.30.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy ma obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia w tym koszty transportu i dostawy.
4. Zamawiający wymaga aby dostarczone artykuły były **fabrycznie nowe**. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu, że towary dostarczane w ramach dostawy są wolne od wad fizycznych (przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność towaru z opisem przedmiotu zamówienia).
5. Wymagana gwarancja na ww. asortyment – minimum 12 miesięcy od daty dostawy lecz nie mniej niż gwarancja producenta.
6. **Ponadto:** Towar musi być odpowiednio zabezpieczony na czas transportu i składowania oraz musi być zgodny ze wszystkimi wymaganiami określonymi w Formularzu Oferty. Wynagrodzenie za dostawę, w której część towaru jest niezgodna ze złożonym przez Zamawiającego zamówieniem zostanie uregulowana w terminie do **30 dni** po otrzymaniu towaru właściwego.

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

....., dnia

.....
podpis Wykonawcy