……………..….,dnia………………

*…………………….…………*

(pieczęć wykonawcy)

Znak sprawy **TZ2.374.2.2.204.II.3.2022.AB**

**ZAMAWIAJĄCY**

Dyrektor Urzędu Morskiego w Gdyni

ul. Chrzanowskiego 10

81-338 Gdynia

**WYKONAWCA:**

NAZWA: ………………………………………………………………………………

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

OSOBA DO KONTAKTU ( imię nazwisko, nr tel., e-mail) ………….……………..……..

……………………………………………………………………………………………………………....……

…………………………………………………………………..………………………………………..….……

**FORMULARZ OFERTY ZAD. II.**

na wykonanie dostawy płyt OSB dla potrzeb Urzędu Morskiego w Gdyni

(przedmiot zamówienia)

* 1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia: …………………………. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

netto: ……………………..…………. zł,

brutto: …………………………..…. zł,

(słownie: …………………………………………………………….……………………… zł brutto, w tym podatek VAT:

w wysokości (……%),………………………………….… zł

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dokładna nazwa materiału** | **jm.** | **ilość** | **Cena jednostk. brutto** | **Wartość brutto ogółem** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1 | **Płyta OSB**, wymiar 2500 mm x 1250 mm x 10 mm | **szt.** | **5** |  |  |
| 2 | **Płyta OSB**, wymiar 2500 mm x 1250 mm x 15 mm | **szt.** | **5** |  |  |
| 3 | **Płyta OSB**, wymiar 2500 mm x 1250 mm x 22 mm | **szt.** | **40** |  |  |
| X | X | **RAZEM** | | |  |

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

1. termin wykonania zamówienia (max dwie dostawy) – do 14 dni od daty złożonego Wykonawcy Zamówienia,
2. Warunki dostawy:

Zamawiający wymaga aby dostarczony towar był wolny od wad fizycznych (przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność towaru z opisem przedmiotu zamówienia).

**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.

2.Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia, warunkami dostawy

i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

………………………., dnia ………………………

…………..………………………

podpis Wykonawcy