

.....
(pieczęć wykonawcy)

....., dnia10.2022r

Znak sprawy **TP2.374.17.2022.WS**

FORMULARZ OFERTY
(zamówienie o wartości do 130 000 zł)
Awaryjna naprawa spulchniacza na pogłębiarce Belona
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

Seria 100 Kosztorys cenowy - Awaryjna naprawa pogłębiarki Belona

Poz spec.	Robocizna	Materiał	Praca sprzętu	Rob+Mat+Pr.sp.
101				
102				
103a				
103b				
103c				
104				
105				
106				
107				
108				
109				
Razem				

2. usługa jednorazowa, faktura będzie wystawiona po wykonaniu całości zamówienia.

3. termin realizacji powyższej usługi : do **12.12.2022r.**

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