……………………, dnia ………………………..

*……………………………*

*(pieczęć wykonawcy)*

*Znak sprawy* **TZ2.374.2.2.237.3.2022.PM**

# FORMULARZ OFERTY

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

na wykonanie dostawy pojemników do segregacji odpadów dla potrzeb Urzędu Morskiego w Gdyni

## Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO

Dyrektor Urzędu Morskiego w Gdyni

ul. Chrzanowskiego 10

81-338 Gdynia

## Nazwa i adres WYKONAWCY

NAZWA: ………………………………………………………………………………

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

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

OSOBA DO KONTAKTU, tel. …………………………………………………

## Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

wartość netto ogółem: ………………………………..…………………………….zł

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

wartość brutto ogółem : …………………………………………………………. zł

słownie brutto: ……………………….……………………………………..………. zł

| **l.p.** | **Nazwa artykułu** | **jm** | **ilość** | **cena brutto****za szt.** | **wartość brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Pojemnik na odpady o pojemności 240 Litrów. Kolor niebieski.  | szt | 1 |   |   |
| 2 | Pojemnik na odpady o pojemności 240 Litrów. Kolor żółty. | szt | 1 |  |  |
| 3 | Pojemnik na odpady o pojemności 240 Litrów. Kolor zielony. | szt | 1 |  |  |
| 4 | Pojemnik na odpady o pojemności 240 Litrów. Kolor brązowy. | szt | 1 |  |  |
| 5 | Pojemnik na odpady o pojemności 240 Litrów. Kolor czarny. | szt | 1 |  |  |
| 6 | Pojemnik na odpady o pojemności 120 Litrów. Kolor zielony. | szt | 1 |  |  |
| 7 | Pojemnik na odpady o pojemności 120 Litrów. Kolor żółty. | szt | 1 |  |  |
| 8 | Pojemnik na odpady o pojemności 120 Litrów. Kolor niebieski. | szt | 1 |  |  |
| 9 | Pojemnik na odpady o pojemności 120 Litrów. Kolor brązowy. | szt | 1 |  |  |
| 10 | Pojemnik na odpady o pojemności 120 Litrów. Kolor czarny. | szt | 2 |  |  |
| 11 | Pojemnik na odpady o pojemności 1100 Litrów. Kolor niebieski. | szt | 2 |  |  |
| 12 | Pojemnik na odpady o pojemności 1100 Litrów. Kolor żółty. | szt | 2 |  |  |
|  |  |  |  | **RAZEM** |   |

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

## Informacje dodatkowe:

* 1. Termin wykonania zamówienia: **do 7 dni w od daty otrzymania zamówienia, maksymalnie w dwóch dostawach**.
	2. Warunki dostawy: Magazyn Centralny Urzędu Morskiego w Gdyni, Nabrzeże Duńskie w Gdyni, ul. Warsztatowa 5, 81-341 Gdynia, dostawa w dni robocze w godzinach 8.00-14.00. O planowanej dostawie Wykonawca poinformuje Zamawiającego na minimum 2 dni przed dniem ww. dostawy.
	3. Towar musi być opakowany w sposób uniemożliwiający uszkodzenie w czasie transportu i składowania oraz musi być zgodny ze wszystkimi wymaganiami określonymi w Formularzu Oferty.
	4. Zamawiający wymaga aby dostarczony towar był wolny od wad fizycznych (przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność towaru z opisem przedmiotu zamówienia).
	5. **Ponadto**: 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