

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

.....  
(pieczęć wykonawcy)

Znak sprawy TP1.374.86.2022.BK

**FORMULARZ OFERTY****(zamówienie o wartości do 130 000 zł)****Awaryjna dostawa i wymiana uszczelnień wałów śrubowych prawej i lewej burty****jednostki KONTROLER -20****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.
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
Razem				

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

3. Termin realizacji powyższej usługi : 30 dni dostawa uszczelnień oraz 5 roboczych dni od daty przekazania jednostki do naprawy.
4. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje wszystkie koszty niezbędne do realizacji niniejszej umowy, w tym koszty transportu i dostawy niezbędnych materiałów..
5. O terminie wykonania naprawy Wykonawca zawiadomi Zamawiającego na co najmniej dwa dni przed zakończeniem naprawy.

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

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

.....  
podpis Wykonawcy