………..….,dnia…………

……………………………

(pieczęć wykonawcy)

Znak sprawy: **TZ2.374.34.2.2023.WR**

# FORMULARZ OFERTY

(zamówienie o wartości do 130 000 złotych)

na **dostawę chłodnicy olejowej** **przekładni ZF 665 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 ( imię nazwisko, nr tel., e-mail)……………………………

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

## Cena wykonanie przedmiotu zamówienia oraz oświadczenia Wykonawcy:

1. Cena mojej oferty za realizację zamówienia wynosi- ........................... złotych brutto, w tym podatek VAT w stawce ……%, zgodnie z tabelą przedstawioną poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dokładna nazwa materiału** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | **Chłodnica olejowa przekładni ZF 665 oil cooler (MOTA) for 550/550A/665/665A Z20-3217107019** | Szt. | 1 |  |  |
| **X** | **X** | **X** | | **RAZEM** |  |

1. Termin wykonania zamówienia: do 7 dni licząc od daty otrzymania zamówienia.
2. Miejsce dostawy : Urząd Morski w Gdyni, Wydział Transportu i Zaopatrzenia, ul. Węglowa 18 a, 81-341 Gdynia, dostawa w dni robocze w godz. 8:00-14:00
3. Dostarczany towar ma być fabrycznie nowy, bez wad jakościowych.
4. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje wszystkie koszty niezbędne do realizacji niniejszego zlecenia, w tym koszty transportu na miejsce dostawy.
5. Okres gwarancji to minimum 12 miesięcy licząc od daty dostawy lecz nie krótszy niż gwarancja producenta.
6. Towar musi być opakowany w sposób uniemożliwiający uszkodzenie w czasie transportu i składowania oraz musi być zgodny ze wszystkimi wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia.

………………………., dnia ………………………

………………………………

podpis Wykonawcy