**………..….,dnia…………**

*……………………………*

*(pieczęć wykonawcy)*

*Znak sprawy* **TZ2.374.42.3.2023.ASZ**

# FORMULARZ OFERTY

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

**ZADANIE 2**

na wykonanie **dostawa** **wyrobów włókienniczych**

## 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…………………………………………………………….

## Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cena netto ogółem: ………………………………….zł

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

cena brutto ogółem : ………………………………. zł

słownie brutto: ……………………….……………. zł

| **l.p.** | **Nazwa artykułu** | **jm** | **ilość** | **cena netto za szt.** | **wartość netto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Poduszka**  Wymiary 70/80 cm, pikowana wykonana z mikrofibry , wypełnienie z kulki silikonowej skręcanej , antyalergiczne , waga wypełnienia 1000 g +/-50 g | szt. | 32 |  |  |
| 2 | **Kołdra**  Wymiary 160x200, pikowana , obszyta lamówką , wypełnienie antyalergiczne , waga kołdry 1100g +/- 50 g | szt. | 10 |  |  |
| 3 | **Prześcieradło**  Wymiary 160x200cm , bez gumki , wykonane z tkaniny bawełnianej 100% gramatura 160g/m2 kolor biały | szt. | 30 |  |  |
|  |  |  |  | **RAZEM** |  |

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

## Informacje dodatkowe:

* 1. Termin wykonania zamówienia: **do 10 dni od daty otrzymania zamówienia**
  2. Zamawiający wymaga aby dostarczony towar był wolny od wad fizycznych (przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność towaru z opisem przedmiotu zamówienia).
  3. **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.

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

………………………., dnia ………………………

………………………………

podpis Wykonawcy