

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

.....
(pieczęć wykonawcy)

Znak sprawy T22.374.42.3.2023.ASZ

FORMULARZ OFERTY

(zamówienie o wartości do 130 000 zł)

ZADANIE 2

na wykonanie **dostawa wyrobów włókienniczych**

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.....

III. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cena netto ogółem:zł

podatek VAT: (w wysokości %),.....zł

cena brutto ogółem : zł

słownie brutto: zł

I.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,

IV. 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