

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

.....  
(pieczęć wykonawcy)

Znak sprawy : **TZ2.374.154.2023.CP**

## **FORMULARZ OFERTY**

(zamówienie o wartości do 130 000 złotych)

na **dostawę narzędzi dla potrzeb 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).....

.....

.....

**Dane dotyczące szczegółowej zawartości postępowania ujęte zostały w formularzu cenowym.**

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

### **III. Informacje dodatkowe**

1. Termin wykonania zamówienia (max. 2 dostawy): **do 14 dni, licząc od podpisania umowy, jednak nie później niż do 30.11.2023r.**
2. Wymagana gwarancja na ww. asortyment – minimum 12 miesiące.
3. Zamawiający wymaga aby dostarczony towar był wolny od wad fizycznych (przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność towaru z opisem przedmiotu zamówienia).
4. **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 całość lub część towaru jest niezgodna z asortymentem określonym w formularzu cenowym Wykonawcy zostanie uregulowana w terminie do **30 dni** po otrzymaniu towaru właściwego.

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

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

.....

podpis Wykonawcy