………………………….., dnia ……………………….

*……………………………*

*(pieczęć wykonawcy)*

*Znak sprawy* : **TZ2.374.141.2023.CP**

# FORMULARZ OFERTY

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

na wykonanie dostawy **błyskaczy RF-14 LED Pharos Marine Automatic Power do lamp FA249** 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, tel. …………………………………………………

## Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

wartość netto ogółem: ………………………………..…………………………….zł

podatek VAT: w wysokości (23%),…..………………………………………....zł

wartość brutto ogółem : …………………………………………………………. zł

słownie brutto: ……………………….……………………………………..………. zł

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dokładna nazwa** | **jm.** | **ilość** | **cena jednostkowa brutto** | **wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | **Błyskacz RF-14 LED Pharos Marine Automatic Power do lamp FA249** - kolor światła biały. Element świecący ( bez radiatora) – diody LED w układzie 1x4. Załączanie świecenia światła z zewnętrznego fotorezystora podłączonego do zacisku błyskacza, fotorezystor dołączony do każdego błyskacza jako dodatkowy element w obudowie z gwintem 3 NTP przystosowany do mocowania w lampie FA249. Dołączona instrukcja obsługi oraz instrukcja programowania błyskacza w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej. | **szt.** | 2 |  |  |
| 2 | **Błyskacz RF-14 LED Pharos Marine Automatic Power do lamp FA249**  - kolor światła żółty. Element świecący ( bez radiatora) – diody LED w układzie 1x4. Załączanie świecenia światła z zewnętrznego fotorezystora podłączonego do zacisku błyskacza, fotorezystor dołączony do każdego błyskacza jako dodatkowy element w obudowie z gwintem 3 NTP przystosowany do mocowania w lampie FA249. Dołączona instrukcja obsługi oraz instrukcja programowania błyskacza w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej. | **szt.** | 2 |  |  |

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

## Informacje dodatkowe:

* 1. Termin zrealizowania dostawy: do **30.11.2023r**.
  2. Miejsce dostawy: **Baza Oznakowania Nawigacyjnego Urzędu Morskiego w Gdyni, adres dostawy: ul. Pokładowa 9, 80-561 Gdańsk, dostawa w dni robocze w godz. 8.00-14.00.**
  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 ofertowym Wykonawcy zostanie uregulowana w terminie **do 30** dni po otrzymaniu towaru właściwego.

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

………………………., dnia ……………………… ………………………………

podpis Wykonawcy