**………..….,dnia…………**

*……………………………*

*(pieczęć wykonawcy)*

*Znak sprawy* **TZ2.374.182.3.II.2023.ASZ**

# FORMULARZ OFERTY

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

**ZADANIE 2**

na wykonanie dostawy koszulek polo z haftowanym logo dla potrzeb Urzędu Morskiego w Gdynia

## 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** | **Rozmiar** | **kolor** | **jm** | **ilość** | **cena netto za szt.** | **wartość netto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Koszulka polo ADLER PERFECTION PLAIN -męska**   * **Haftowane logo** | **L** | **czarny-01** | szt. | 18 |  |  |
| 2 | **XL** | **czarny-01** | szt. | 20 |  |  |
| 3 | **biały-00** | szt. | 5 |  |  |
| 4 | **XXL** | **czarny-01** | szt. | 2 |  |  |
| 5 | **biały-00** | szt. | 5 |  |  |
| 6 | **XXXL** | **biały-00** | szt. | 7 |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **RAZEM** |  |

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

## Informacje dodatkowe:

* 1. Termin wykonania zamówienia: **do 7 dni roboczych 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. Logo na koszulkach musi być wyhaftowane, o średnicy od 6-8 cm, wykonane następująco:
* Koszulka czarna: białe litery i kotwica , godło w kolorze tradycyjnym,
* Koszulka biała: granatowe litery i kotwica , godło w kolorze tradycyjnym

Przed wykonaniem haftu, przygotowaną wizualizację należy przesłać do akceptacji Zamawiającemu na adres ofertytz@umgdy.gov.pl

* 1. **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