Znak sprawy *SP2.374.32.2024.PS*

**ZAMAWIAJĄCY**

Dyrektor Urzędu Morskiego w Gdyni

ul. Chrzanowskiego 10

81-338 Gdynia

**WYKONAWCA:**

NAZWA: ………………………………………

ADRES: ……………………………………….   
NIP: ……………………………………………

**FORMULARZ OFERTY**

**na usługę w zakresie administrowania Domem Wczasów Rodzinnych „Czerwona Szopa” przy ulicy Plażowej 11 i Ośrodkiem Wypoczynkowym „Alga” przy ulicy Portowej 4 w Rowach**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia ………………………dotyczące usługi w zakresie administrowania Domem Wczasów Rodzinnych „Czerwona Szopa” przy ulicy Plażowej 11  
i Ośrodkiem Wypoczynkowym „Alga” przy ulicy Portowej 4 w Rowach oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę :

* 1. netto:……………………………..zł

brutto: …………………………. zł,

(słownie: …………………………………………………………………… zł brutto, w tym podatek VAT: w wysokości (……%)\*,…..… zł

*\*Urząd Morski nie jest podatnikiem w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług. Ciężar określenia właściwej stawki VAT spoczywa na Wykonawcy składającym ofertę.*

1. termin wykonania zamówienia: …………………………………………………………...,

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy\* i nie wnoszę do niego /do nich\* zastrzeżeń.

\* skreślić jeżeli do zaproszenia nie załączono wzoru umowy

3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącym integralną część oferty są:

1. projekt umowy zlecenia,
2. wykaz godzin wystarczających do realizacji usługi, do której udzielenia zobowiązuje się Wykonawca w celu realizacji przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1   
   do formularza oferty,
3. wykaz usług świadczonych w zakresie administrowania placówkami wypoczynkowymi - załącznik nr 2 do formularza oferty.

………………………., dnia ………………………

………………………………

podpis Wykonawcy