………..….,dnia…………….……

*……………………………*

*(pieczęć wykonawcy)*

*Znak sprawy:* **WT3.292.1.2024.MT**

# FORMULARZ OFERTY

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

**na czyszczenie i przegląd układu podczyszczania ścieków w porcie Łeba.**

## 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 (8%),…..…………………………...………....zł

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

cena brutto ogółem : ……………………………………………………....……. zł

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

………………………., dnia ………………………