Znak sprawyWI1.374.30.2024.MH

**ZAMAWIAJĄCY**

Dyrektor Urzędu Morskiego w Gdyni

ul. Chrzanowskiego 10

81-338 Gdynia

**WYKONAWCA:**

NAZWA: ………………………………………

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

**FORMULARZ OFERTY**

na **wykonanie przeglądów gwarancyjnych agregatów HIMOINSA**

(przedmiot zamówienia)

* 1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia na: 3 lipca 2024r oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

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: 30 dni od chwili przekazania zamówienia
2. okres gwarancji (jeżeli dotyczy): 12 miesięcy

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia (opisany w zaproszeniu do składania ofert) ~~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. Polisa OC wraz z dowodem opłacenia składek
2. Dokument potwierdzający akredytację do wykonywania przeglądów zespołów prądotwórczych marki HIMOINSA

………………………., dnia ………………………

………………………………

podpis Wykonawcy