Znak sprawyAG1.374.103.2.2024.PK

**ZAMAWIAJĄCY**

Dyrektor Urzędu Morskiego w Gdyni

ul. Chrzanowskiego 10

81-338 Gdynia

**WYKONAWCA:**

NAZWA: ………………………………………

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

**FORMULARZ OFERTY**

na wykonanie usługi polegającej na konserwacji oraz pogotowia dźwigowego, dźwigu osobowego oraz platformy dla osób niepełnosprawnych zainstalowanych w budynku Kapitanatu Portu Gdynia ul. Polska 2, 81-339 Gdynia.

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia…………………… na: ………………………………………………………………………………………………….…... 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: 01.12.2024 r. – 30.11.2026 r.

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. ………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………….

………………………., dnia ………………………

………………………………

podpis Wykonawcy