Znak sprawyAG1.374.116.2.2024.PK

**ZAMAWIAJĄCY**

Dyrektor Urzędu Morskiego w Gdyni

ul. Chrzanowskiego 10

81-338 Gdynia

**WYKONAWCA:**

NAZWA: ………………………………………

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

**FORMULARZ OFERTY**

świadczenie usługi monitorowania sygnałów alarmowych z lokalnego systemu alarmowego wraz z zapewnieniem załogi natychmiastowej reakcji wCentrali Urzędu Morskiego w Gdyni, Oddziale Technicznym, Kapitanacie Portu Gdynia, Radiolatarni Gdynia, Wydziale Transportu i Zaopatrzenia.

* 1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia na: ……………………………………………………………………………………………….…………………………….oferuję **wykonanie całości 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: **01.01.2025 – 31.12.2027 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