

Znak sprawy TZ2.374.54.1.2025.WR

ZAMAWIAJĄCY

Dyrektor Urzędu Morskiego w Gdyni
ul. Chrzanowskiego 10
81-338 Gdynia

WYKONAWCA:

NAZWA:
ADRES:
NIP:

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie dostawy sprzętu ratunkowego specjalistycznego, sprzętu ochrony osobistej i p-
poż , osprzętu dla jednostek pływających

(przedmiot zamówienia)

1. 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.*

INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ FORMULARZA OFERTY JEST FORMULARZ CENOWY ZAŁ 2.

Towar powinien pochodzić z bieżącej produkcji.

Dostawa Urząd Morski w Gdyni 81-341 Gdynia ul. Warsztatowa 5 Nabrzeże Duńskie

- a) termin wykonania zamówienia: 7 dni roboczych,
b) okres gwarancji (jeżeli dotyczy):,
c),
d)

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