Znak sprawyTZ2.374.54.1.2025.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

1. termin wykonania zamówienia: 7 dni roboczych,
2. okres gwarancji (jeżeli dotyczy): …………………...……….,
3. ………………………………………………………………….,
4. ………………………………………………………………….,

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