

.....,dnia.....

.....

(pieczęć Wykonawcy)

Znak sprawy **TZ2.374.139.3.2025.CP**

FORMULARZ OFERTY

(zamówienie o wartości do 130 000 zł.)

na wykonanie dostawy urządzenia UPS APC Smart-UPS SMT 1000VA dla potrzeb Urzędu Morskiego w Gdyni

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

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

II. Nazwa i adres WYKONAWCY:

NAZWA:
ADRES:
NIP:

OSOBA DO KONTAKTU (imię nazwisko, nr tel., e-mail)

III. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Wartość netto ogółem:zł
Podatek VAT: w wysokości 23%,zł
Wartość brutto ogółem:zł,
Słownie brutto:zł.

I.p.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa brutto w zł.	Wartość brutto w zł.
1	URZĄDZENIE UPS APC Smart-UPS SMT 1000VA Producent: APC Kod producenta: SMT1000RMI2UC EAN: 0731304332985	szt.	1		

Wynagrodzenie Wykonawcy ma obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszty transportu i dostawy.

1. Termin wykonania zamówienia (dostawa jednorazowa) – **do 5 dni, licząc od daty złożenia zlecenia Wykonawcy.**
2. **Warunki dostawy:** Magazyn Centralny Urzędu Morskiego w Gdyni, Nabrzeże Duńskie w Gdyni, ul. Warsztatowa 5, 81-341 Gdynia. Dostawa w dni robocze pon.-pt. 08:00-14:00.
3. Zamawiający wymaga aby dostarczony towar był nowy, wolny od wad fizycznych (przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność towaru z opisem przedmiotu zamówienia).

4. **Ponadto:** Towar musi być odpowiednio zabezpieczony na czas transportu i składowania oraz musi być zgodny ze wszystkimi wymaganiami określonymi w Formularzu Oferty. Wynagrodzenie za dostawę, w której część towaru jest niezgodna ze złożonym przez Zamawiającego zamówieniem zostanie uregulowana w terminie do **30 dni** po otrzymaniu towaru właściwego.
5. **Gwarancja:** minimum 24 miesiące od dnia sprzedaży. Okres gwarancji nie może być krótszy niż gwarancja producenta.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia, warunkami dostawy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

....., dnia

.....
podpis Wykonawcy