

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

.....

(pieczęć wykonawcy)

Znak sprawy T22.374.35.3.2026.AG

FORMULARZ OFERTY
(zamówienie o wartości poniżej 170 000 zł)

na wykonanie **dostawa kombinezonów roboczych z nadrukiem**

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.....

III. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cena netto ogółem:zł
podatek VAT: (w wysokości %).....zł
cena brutto ogółem: zł
słownie brutto: zł

L.p	Opis szczegółowy artykułu	jm	ilość	cena netto za szt.	wartość netto
1	Kombinezon roboczy Planam Highline Kolorystyka czarno-szary Szczegółowe rozmiary zostaną podane w zamówieniu. Nadruk na plecach: PORT STATE CONTROL	szt.	16		
2	Kombinezon roboczy Planam Highline Kolorystyka czarno-szary Szczegółowe rozmiary zostaną podane w zamówieniu. Nadruk na plecach: FLAG STATE CONTROL	szt.	14		

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

IV. Informacje dodatkowe:

1. Termin wykonania zamówienia: **do 8 dni roboczych**
2. Zamawiający wymaga aby dostarczony towar był wolny od wad fizycznych (przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność towaru z opisem przedmiotu zamówienia).
3. **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.

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

....., dnia

.....
podpis Wykonawcy