

Znak sprawy **TZ2.374.175.2.2026.WR**

ZAMAWIAJĄCY

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

WYKONAWCA:

NAZWA:
ADRES:
NIP:

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie dostawy **SPRZĘT RATUNKOWY SPECJALISTYCZNY** dla potrzeb Urzędu Morskiego w Gdyni.

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

**- Ciężar określenia właściwej stawki VAT spoczywa na Wykonawcy składającym ofertę.*

Lp.	Dokładna nazwa materiału	jm	ilość	cena jednostkowa netto	cena netto ogółem (zł)
1	Pławka dymna pomarańczowa COMET SMOKE	szt.	2		
2	Rakieta spadochronowa czerwona COMET PARACHUTE ROCKET	szt.	18		
3	Rakieta do wyrzutni linki ratunkowej COMET i PWS 250-50200	szt.	5		

- a) termin wykonania zamówienia – do 7 dni od daty otrzymania zamówienia,
b) okres gwarancji (jeżeli dotyczy): produkt fabrycznie nowy, gwarancja min. 12 miesięcy, okres gwarancji nie może być krótszy niż gwarancja producenta,
c) adres dostawy: **Urząd Morski w Gdyni MAGAZYN CENTRALNY**
81-341 Gdynia, ul. Warsztatowa 5, Nabrzeże Duńskie tel. do MAG. /58/ 355 35 32
czynne dni robocze pon.-pt. 08:00 do 14:00

d) 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~~

2. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącym integralną część oferty jest:

- oświadczenie RODO

....., dnia

.....
podpis Wykonawcy – dopuszcza się podpis
elektroniczny