ZAMAWIAJĄCY	WYKONAWCA
WARMIŃSKO – MAZURSKI ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ 11 – 400 KĘTRZYN ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78 Tel. (089) 750 33 75 Fax (089) 750 37 64	

Warunki płatności:	Konto w banku	ZAPYTANIE OFERTOWE
Przelew w terminie14 dni od daty odbioru dostawy i otrzymania faktury VAT	NBP O/O Olsztyn 97101013970065942230000000	z dnia 14.08.2019 r.

Upoważniamy
Państwa firmę do wystawiania faktur VAT bez składania podpisu osoby uprawnionej (upoważnionej) ze strony Zamawiającego.

Nasz numer identyfikacji podatkowej NIP: 742-000-73-89, który prosimy umieścić na fakturze.

L.p.	Nazwa dostawy	J.m.	Ilość	Cena brutto	Wartość brutto
1.	Zbiornik do dystrybucji oleju napędowego 1200l	szt	1		
				Razem:	

WSTĘPNE WARUNKI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

1.Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany
2. Termin realizacji dostawy po złożeniu zamówienia w formie elektronicznej – 14 dni roboczych,
3. Termin związania ofertą – 21 dni,
4. W przypadku zainteresowania proszę o uzupełnienie oferty i przesłanie jej do dnia **27.08.2019 r.** na nr faxu **89 750 37 64**, lub na adres ***Marek.Kulinski@strazgraniczna.pl***
5. Cena powinna zawierać koszt dostawy
4. Zapłata za towar nastąpi przelewem w ciągu 14 dni po dokonaniu odbioru i otrzymaniu faktury VAT,
5. Zamawiający zastrzega możliwość rezygnacji z zamówienia w przypadku 14-dniowego terminu realizacji,
6. Osoba do kontaktu ze strony Zamawiającego –, Karol Matejunas 797337351 Marek Kuliński 6078030018 w godz 7:30-15:30
7. Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy - .....
nr tel. .....
8. Informacje dodatkowe – uzupełniające do oferty ze strony oferenta:

.....

KIEROWNIK
Sekcji Gospodarki Transportowej
Wydziału Techniczno-Gospodarczego
Warmińsko-Mazurskiego Oddziału
Straży Granicznej

p.o. por. SG Karol MATEJUNAS

.....
data, pieczęć i podpis oferenta (Wykonawcy)

Szanowni Państwo,
"Informacja o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych znajduje się na stronie Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej pod adresem http://wm.strazgraniczna.pl/wm/rodo/28503,RODO.html"