Kętrzyn, dnia 13.11.2025 r.

WARMIŃSKO – MAZURSKI ODDZIAŁ
STRAŻY GRANICZNEJ
im. gen. bryg. Stefana Pasławskiego

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH

dot. zakupu szczepionek dla dorosłych

o wartości szacunkowej poniżej kwoty 130 000,00 zł netto

…….

Dane Zamawiającego:
Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej
ul. gen. Władysława Sikorskiego 78
11-400 Kętrzyn
tel. (89) 750 34 50
sz.wmosg@strazgraniczna.pl

Wykonano: Egzemplarz pojedynczy - a/a
Wykonał A. Nałysnyk
Tel (89) 750 34 50
Dnia 13.11.2025 r.

I. Warunki udziału w zaproszeniu do składania ofert:

1. Ofertę należy złożyć na adres e-mail (skan): do dnia 20.11.2025 r.
e-mail: sz.wmosg@strazgraniczna.pl
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia prowadzonego zaproszenia do składania ofert, odstąpienia od podpisania zamówienia, możliwość niedokonania wyboru oferty oraz możliwość zmiany ilości asortymentu i prowadzenia negocjacji.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty złożonej po terminie określonym w punkcie 1 lub niezgodnej z treścią zaproszenia.
4. Zamawiający dopuszcza zapytania ze strony Wykonawców.
5. Zamawiający dopuszcza po terminie składania ofert przyjęcie od potencjalnych Wykonawców wyjaśnień (np. w zakresie omyłek pisarskich, błędów rachunkowych) lub uzupełnienie / poprawienie dokumentów.
6. W przypadku korespondencji lub złożenia oferty e-mail na skrzynkę **sz.wmosg@strazgraniczna.pl** prosimy o telefoniczne upewnienie się pod numerem telefonu 89 750 34 50, że została ona otrzymana przez Zamawiającego. Może się zdarzyć, że centralnie funkcjonujące zabezpieczenie antyspamowe uzna Państwa adres e-mail za spam i dokona blokady korespondencji.

II. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do 14 dni roboczych od momentu złożenia pisemnego zamówienia przez Zamawiającego.

III. Do kontaktu upoważnieni są:

Pani Agnieszka Nałysnyk – tel. 89 750 34 50
Kierownik Służby Zdrowia mjr SG Marek Makarewicz – tel. (89) 750 30 35

IV. Opis przedmiotu zamówienia zgodny z zał. Nr 2, 3, 4, 5

V. Warunki zamówienia

Oferty cenowe można złożyć na jeden lub kilka zestawów.

1. Cena ofertowa powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (koszty transportu, koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia i inne opłaty, które będą niezbędne w celu kompletnego i terminowego wykonania dostawy).
2. Wykonawca zapewnia, że dostarczy produkty kompletne, o wysokim standardzie jakościowym oraz gwarantuje, że produkty te posiadają wymagane świadectwa, atesty, certyfikaty.
3. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia o terminie ważności określonym w opisie przedmiotu zamówienia.
4. Oznaczenia na opakowaniu dotyczące terminu ważności przedmiotu zamówienia winny być wykonane w sposób trwały, czytelny i nieusuwalny.

5. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar do siedziby Zamawiającego w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30-15.00 na własny koszt (dostawa na koszt Wykonawcy) i w opakowaniach zapewniających właściwy stan techniczny zamówionego towaru. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za jego dostawę, kompletność, jakość i uszkodzenia w trakcie transportu.
6. W przypadku korzystania z usług firmy kurierskiej wykonawca zobowiązany jest do poinformowania tej firmy o możliwościach dostarczenia towaru do Zamawiającego (na przesyłce niezbędnym jest umieszczenie adresu Zamawiającego, tak jak zostanie zapisane w zamówieniu, z dopiskiem: **SŁUŻBA ZDROWIA**).
7. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych, może odmówić przyjęcia dostawy asortymentu będącego przedmiotem zamówienia w całości lub w części jeżeli jakikolwiek dostarczony asortyment będzie posiadał termin ważności /przydatności do użycia krótszy niż określony w formularzu cenowym oraz wtedy gdy, jakikolwiek dostarczony asortyment nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub którekolwiek opakowanie będzie naruszone.
8. Ilość przedmiotów ujęta w kolumnie „ilość" może ulec zmianie w zależności od wartości całkowitej oferty.
9. Zamawiający zapłaci za dostarczony towar przelewem w **ciągu 30 dni od daty** otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
10. Zamawiający informuje, że stosuje mechanizm podzielonej płatności zgodnie z art. 108 a-d ustawy z dnia 11 marca 2024 r. o podatku od towarów i usług (t. j. Dz. U. z 2025 poz. 775).
11. Wartość faktury VAT brutto nie może przekroczyć wartości brutto zamówienia. Dotyczy to każdej pozycji przedmiotu zamówienia znajdującego się w fakturze VAT i w zamówieniu.
12. Wartość brutto podana w zamówieniu jest wartością maksymalną, jaką Zamawiający może przeznaczyć na zakup towaru.
13. W przypadku przekroczenia wartości maksymalnej zamówienia, Zamawiający zażąda korekty faktury VAT.
14. Wykonawca zobowiązany jest w ciągu 3 dni do potwierdzenia otrzymania zamówienia e-mailem (lub doręczenia w inny skuteczny sposób) do Zamawiającego, a tym samym przyjęcia zamówienia do realizacji.
15. Termin związania ofertą wynosi 30 dni
16. Zamawiający zastrzega możliwość złożenia reklamacji, z tytułu jakości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia oraz w przypadku dostarczenia towaru, który jest niezgodny z opisem przedmiotu zamówienia. Złożenie reklamacji przez zamawiającego wiąże się z koniecznością uzupełnienia ilości asortymentu, odbioru nadwyżki lub wymianą asortymentu na zgodny z opisem przedmiotu zamówienia i wolny od wad, nie później niż w terminie 14 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji. Okres gwarancji uprawniający Zamawiającego do złożenia reklamacji rozpoczyna bieg od daty wystawienia faktury i trwa do zakończenia daty ważności dostarczonego towaru.
17. Koszty związane z wymianą reklamacyjną zamówionego towaru, w tym koszty transportu z siedziby i do siedziby Zamawiającego ponosi Wykonawca.

18. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za przekroczenie terminu realizacji zamówienia, o którym mowa w pkt. II w wysokości 0,25% wartości zamówienia, za każdy dzień zwłoki**.**
19. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za przekroczenie terminu realizacji zamówienia, o którym mowa w ppkt. 16 w wysokości 0,25% wartości reklamowanego przedmiotu zamówienia , za każdy dzień zwłoki.
20. W przypadku odstąpienia od realizacji zamówienia, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 5% wartości zamówienia.
21. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym kar umownych określonych w niniejszych warunkach zmówienia, z jakiejkolwiek należności Wykonawcy- z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych, Jednocześnie Wykonawca Oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.
22. W przypadku złożenia oświadczenia o wyrażeniu zgody na wystawianie i udostępnianie faktur VAT w formie elektronicznej, o którym mowa w załączniku Nr 6 Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczenia faktury VAT w formie elektronicznej na adres skrzynki mailowej : **sz.wmosg@strazgraniczna.pl.**
23. Przedmiotowe oświadczenia i formularz ofertowy muszą być podpisane przez Wykonawcę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy w obrocie prawnym w sposób umożliwiający identyfikację osób, które złożyły podpis w jego imieniu (np. wraz z imiennymi pieczątkami tych osób).
24. W przypadku złożenia podpisu przez osoby upoważnione do podpisania oferty należy dołączyć pełnomocnictwo. Treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania oraz dane mocodawców i pełnomocnika.
25. W przypadku przesłania faktury VAT w formie elektronicznej na inny adres e-mail, niż podany w pkt. 22 będzie traktowane przez Zamawiającego jako jej nieskuteczne doręczenie.
26. Zamawiający nie udzieli zamówienia Wykonawcom znajdującym się na liście osób i podmiotów, względem których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz. U. z 2025r. poz.514) **stosuje się środki sankcyjne.**

VI. Wymagane dokumenty.

1. Podpisany formularz cenowy zgodnie z opisem przedmiotu oraz warunkami zamówienia.

VII. Załączniki:

Załącznik nr 1 - Wzór umowy wraz z opisem przedmiotu zamówienia
Załącznik nr 2 – Formularz cenowy – zestaw nr 1
Załącznik nr 3 – Formularz cenowy – zestaw nr 2
Załącznik nr 4 – Formularz cenowy – zestaw nr 3
Załącznik nr 5 – Formularz cenowy – zestaw nr 4

Załącznik nr 6 – Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wystawianie i udostępnianie faktur w formie elektronicznej.

VIII. Kryterium oceny ofert. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniżej cenie brutto za realizację przedmiotu zamówienia.

IX. RODO

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

Załącznik nr 1

UMOWA NR ……(projekt)

zawarta w dniu ..... w ……. pomiędzy

Skarbem Państwa - Warmińsko-Mazurskim Oddziałem Straży Granicznej, ul. gen. Władysława Sikorskiego 78, 11 - 400 Kętrzyn posiadającym NIP: 742-000-73-89, REGON: 510207605, zwanym dalej Zamawiającym reprezentowanym przez: Komendanta Warmińsko - Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej, w którego imieniu działa pełnomocnik:
…… – Zastępca Komendanta ds. logistycznych
Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej (Pełnomocnictwo nr …... z dnia …… r.) przy kontrasygnacie:
……- Głównego Księgowego Warmińsko – Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej w Kętrzynie, zwanym w dalszej części niniejszej umowy „ Zamawiającym”
a
……
zwanym w dalszej części niniejszej umowy „ Wykonawcą”

§ 1
PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest zakup i dostawa przez Wykonawcę szczepionek:
* zestaw nr1
- Polio – Imovax Polio – 70 sztuk – termin ważności: minimum 12 miesięcy.
* zestaw nr 2
- Meningokoki – Nimenrix – 70 sztuk – termin ważności: minimum 24 miesiące.
* zestaw nr 3
- Odra, świnka, różyczka – Priorix – 50 sztuk – termin ważności: minimum 14 miesięcy.
* zestaw nr 4
- Kleszcze – FSME – IMMUN – 250 sztuk – termin ważności: minimum 18 miesięcy

do Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78, 11-400 Kętrzyn.

§ 2
TERMIN REALIZACJI UMOWY

1. Strony ustalają, że dostawa przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1**,** nastąpi w terminie 14 dni od daty zawarcia umowy.
2. Zamawiający dopuszcza częściowe dostawy przedmiotu umowy z zastrzeżeniem zachowania terminu określonego w ust.1.

§ 3
WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy będzie fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych.
2. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy o terminie ważności określonym w opisie

przedmiotu umowy § 1 ust. 1.
3. Na każdym opakowaniu jednostkowym szczepionki musi być podana data końca okresu ważności szczepionki, seria, oraz dane producenta.
4. Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji i zapewni, że szczepionka jest dobrej jakości, a w razie wystąpienia wad w okresie gwarancji zostanie ona na koszt Wykonawcy wymieniona na wolną od wad w terminie 14 dni od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
5. Okres gwarancji, o której mowa w ust. 4 jest równy okresowi ważności szczepionki.
6.Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego z tytułu rękojmi za wady fizyczne szczepionki zmniejszające jej wartość lub użyteczność albo wynikające z nienależycie wykonanej dostawy.
7. Transport szczepionek musi spełniać wszelkie wymagania producenta szczepionek.
8. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30-15.00.
9. W przypadku korzystania z usług firmy kurierskiej Wykonawca zobowiązany jest do poinformowania tej firmy o możliwościach dostarczenia towaru do Zamawiającego (na przesyłce niezbędne jest umieszczenie adresu Zamawiającego: Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78, 11-400 Kętrzyn, SŁUŻBA ZDROWIA).

§ 5
WYNAGRODZENIE

1. Strony ustalają wynagrodzenie za wykonanie umowy w łącznej wysokości: …… zł brutto (słownie: ……).
2. Zamawiający zastrzega, że wynagrodzenie określone w ust. 1 będzie wartością maksymalną, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na zakup przedmiotowych szczepionek.
3. Wynagrodzenie o którym mowa w ust.1 obejmuje wszystkie koszty obciążające Wykonawcę, w tym: wartość szczepionek; wszelkie koszty transportu szczepionek do czasu przekazania ich do Zamawiającego.
4. Wartość faktury VAT nie może przekroczyć wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1.
5. W przypadku przekroczenia wartości wynagrodzenia, o którym mowa w ust.1 Zamawiający zażąda korekty faktury VAT.
6. Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze **……,** który dodatkowo zostanie wskazany w fakturze VAT.
7. Wykonawca wystawi fakturę VAT na adres: Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej,11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78.
8. Zamawiający zapłaci za dostarczone szczepionki przelewem w ciągu 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
9. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
10. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.
11. Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczenia faktury VAT w formie elektronicznej po uzyskaniu zgody Zamawiającego na adres skrzynki mailowej: sz.wmosg@strazgraniczna.pl
12. W przypadku przesłania faktury VAT w formie elektronicznej na inny adres e-mail, niż podany w ust. 11 będzie traktowane przez Zamawiającego jako jej nieskuteczne doręczenie.
13. Zamawiający informuje, że stosuje mechanizm podzielonej płatności zgodnie z art. 108 a-d ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t. j. Dz. U. z 2025 poz. 775 z późn. zm.).

14. Strony zobowiązują się do natychmiastowego i wzajemnego informowania o zmianach adresów oraz kont bankowych.

§ 6
KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku:
1) odstąpienia od realizacji umowy w wysokości 5% wartości wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 ust. 1 ,
2) przekroczenia terminu realizacji umowy, o którym mowa w § 2 ust. 1 w wysokości 0,25% wartości wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 ust. 1 za każdy dzień zwłoki,
3) przekroczenia terminu, o którym mowa w § 3 ust. 4 w wysokości 0,25% wartości reklamowanego przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki.
2. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach umowy, z jakiejkolwiek należności Wykonawcy z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.
3. W przypadku zaistnienia sytuacji, o których mowa w ust. 1 Zamawiający wystawi notę zawierającą szczegółowe naliczenie kar umownych. Nota płatna będzie w terminie 21 dni od daty jej wystawienia.
4. W przypadku niezachowania terminu, o którym mowa w ust. 3 Zamawiający naliczy odsetki ustawowe za opóźnienie.
5. Zapłata kary umownej nie pozbawia Zamawiającego prawa dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 7
ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy, gdy wystąpią istotne zmiany okoliczności powodujące, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonanie umowy, może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwa publicznego. Odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie 14 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
w przypadku gdy:
1) zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy,
2) zostanie podjęta uchwała o rozwiązaniu firmy Wykonawcy lub Wykonawca przystąpi do likwidacji działalności gospodarczej,
3) Wykonawca pomimo upływu terminu realizacji umowy, nie przystępuje do jej wykonania, jeżeli od terminu realizacji umowy upłynęło 14 dni.
3. Uprawnienie do odstąpienia od umowy z przyczyn określonych w ust. 2 przysługuje Zamawiającemu w terminie 7 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
4. O odstąpieniu od umowy, o którym mowa w ust. 1 i 2 Zamawiający poinformuje Wykonawcę w formie pisemnej.

§ 8
OSOBY DO KONTAKTU

1. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą oraz do nadzoru nad realizacją postanowień umowy jest:
Kierownik Służby Zdrowia Warmińsko – Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej.

2. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy jest:
…….....
3. Zmiana danych, o których mowa w ust.1-2 nie stanowi zmiany umowy i może być dokonana w drodze pisemnego lub e-mailowego powiadomienia.

§ 9
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. W przypadku zaistnienia sporów wynikających z realizacji niniejszej umowy strony w pierwszej kolejności będą rozwiązywały je w drodze dwustronnych negocjacji, a w razie nie dojścia do porozumienia, rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne obowiązujące w tym zakresie.
4. Wykonawca oświadcza, że nie znajduje się na liście osób i podmiotów względem, których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 514 z późn. zm.) stosuje się środki sankcyjne.
5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Wykonawca, a dwa Zamawiający.

§ 10
KLAUZULA RODO

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

WYKONAWCA **ZAMAWIAJĄCY**

Załącznik nr 2

FORMULARZ CENOWY
Zestaw nr 1

....., dnia …….....2025 r.

.....
(Wykonawca)

WARMIŃSKO-MAZURSKI
ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78
11-400 Kętrzyn

Oferuję dostawę niżej wymienionego asortymentu
do Warmińsko- Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej
11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Data ważności	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto (razem z dostawą)
1	Imovax Polio	70	Minimum 12 miesięcy			

Oświadczam, że:

1) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń;
2) wyrażam zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiejkolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością;
3) nie znajduję się na liście osób i podmiotów względem, których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. 2025.514) stosuje się środki sanacyjne.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 3

FORMULARZ CENOWY
Zestaw nr 2

……, dnia ……..2025 r.

……
(Wykonawca)

WARMIŃSKO-MAZURSKI
ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78
11-400 Kętrzyn

Oferuję dostawę niżej wymienionego asortymentu
do Warmińsko- Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej
11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Data ważności	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto (razem z dostawą)
1	Nimenrix	70	Minimum 24 miesięcy			

Oświadczam, że:

1) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń;
2) wyrażam zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiejkolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością;
3) nie znajduję się na liście osób i podmiotów względem, których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. 2025.514) stosuje się środki sanacyjne.

……
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 4

FORMULARZ CENOWY
Zestaw nr 3

……..…….., dnia ……..2025 r.

……
(Wykonawca)

WARMIŃSKO-MAZURSKI
ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78
11-400 Kętrzyn

Oferuję dostawę niżej wymienionego asortymentu
do Warmińsko- Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej
11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Data ważności	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto (razem z dostawą)
1	Priorix	50	Minimum 14 miesięcy			

Oświadczam, że:

1) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń;
2) wyrażam zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiejkolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością;
3) nie znajduję się na liście osób i podmiotów względem, których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. 2025.514) stosuje się środki sanacyjne.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 5

FORMULARZ CENOWY
Zestaw nr 4

……, dnia ……..2025 r.

……
(Wykonawca)

WARMIŃSKO-MAZURSKI
ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78
11-400 Kętrzyn

Oferuję dostawę niżej wymienionego asortymentu
do Warmińsko- Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej
11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Data ważności	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto (razem z dostawą)
1	FSME – IMMUN	250	Minimum 18 miesięcy			

Oświadczam, że:

1) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń;
2) wyrażam zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiejkolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością;
3) nie znajduję się na liście osób i podmiotów względem, których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. 2025.514) stosuje się środki sanacyjne.

……
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 6

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYSTAWIANIE I UDOSTĘPNIANIE FAKTUR W FORMIE ELEKTRONICZNEJ

Dane Nabywcy:
Nazwa: Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej
Adres: ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78
11-400 Kętrzyn
NIP: 742-000-73-89

1. Działając na podstawie Ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2025r. poz. 775) wyrażam zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt, zgodnie z obowiązującymi przepisami w formacie PDF w formie elektronicznej przez:

……
(dane Wystawcy faktury)

2. Zobowiązuję się przyjmować faktury, o których mowa w pkt. 1 niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną
3. Przesłanie przez Wystawcę faktury w formacie PDF e-mailem automatycznie powoduje brak konieczności wystawiania i wysyłania do Nabywcy faktury, o których mowa powyżej w formie papierowej.
4. Wystawca Oświadcza, że faktury będzie wysyłać z następującego adresu e-mail:

……
5. Nabywca oświadcza, ze adresem e-mail, na który będą przesyłane faktury oraz, z którego wysyłane będą potwierdzenia ich otrzymania, będzie:
sz.wmosg@strazgraniczna.pl
6. W razie zmiany adresu e-mail zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania o nowym adresie.
7. Oświadczam, że mam świadomość, iż niniejsze oświadczenie może zostać wycofane, w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.

…… ……..
data i podpis Nabywcy data i podpis Wystawcy