

**ZAMAWIAJĄCY**

**WARMIŃSKO – MAZURSKI  
ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ  
11 – 400 KĘTRZYN  
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78  
tel. (89) 750 35 93  
tel. (89) 750 30 31  
SEKCJA TECHNIKI SPECJANEJ**

**WYKONAWCA**

REGON: 510207605

**Warunki płatności  
Przelewem w terminie 14 dni od daty  
otrzymania faktury**

**Konto w banku  
NBP O/O Olsztyn  
97101013970065942230000000**

**Zapytanie z dnia  
05.01.2022r.**

Upowazniamy  
Waszą firmę do wystawiania faktur VAT bez składania podpisu osoby z naszej strony  
uprawnionej ( upowaznionej)  
Nasz numer identyfikacji podatkowej NIP: 742-000-73-89, który prosimy umieścić na fakturze

L.p.	Wyszczególnienie i opis przedmiotu zamówienia (dostawy)	J.m.	Ilość	Cena jedn. brutto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Woda amoniakalna 25 %	l	4,4		
2	Nadtlenek wodoru 60%	l	11		
3	Nitrometan	l	14,8		
4	Azotan amonu (odczynnik chemiczny, proszek)	kg	27,5		
5	Pył aluminiowy	kg	5,1		
6	Chloran potasu	kg	27,5		
<b>RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO OFERTY</b>					

**WSTĘPNE WARUNKI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

- Termin realizacji dostawy do 02.02.2022 r. (wg Wykonawcy .....**)
- Termin ważności oferty – 30 dni.
- W przypadku niezłożenia przez zamawiającego oficjalnego zamówienia w terminie ważności oferty, oferta ulega nieważności i nie będzie wiążąca dla stron.
- W przypadku zainteresowania Naszym zapytaniem ofertowym proszę o uzupełnienie oferty oraz przesłanie do dnia 14.01.2022 r. na adres mailowy: milena.miernik-polubinska@strazgraniczna.pl.
- Dane kontaktowe osoby ze strony Zamawiającego:  
-sprawy dotyczące przedmiotu zamówienia - por. SG Daniel Majewski (89 750 3263)  
-sprawy finansowe – Milena Miernik-Połuźńska
- Osoba do kontaktów ze strony Oferenta - .....  
tel. kontaktowy.....
- Koszt dostawy ponosi Wykonawca.**
- Z warunkami oferty zapoznałem się i akceptuję:.....
- Zamawiający zapłaci za każdą dostarczoną bądź odebraną partię towaru przelewem w ciągu 14 dni od daty otrzymania towaru i faktury VAT.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo pozostawić do dyspozycji Wykonawcy zamawiany towar nie odpowiadający wymogom jakościowym i zażądać od wykonawcy wymiany towaru na pełnowartościowy.

11. Wykonawca udzieli Zamawiającemu **gwarancje w wymiarze .....** miesięcy na zamówiony asortyment, oraz dostarczy dokumenty wymagane przy danym rodzaju materiałów (karty charakterystyk).
12. **Ilość przedmiotów ujęta w kolumnie „ ilość” może ulec zmianie w zależności od wartości całkowitej oferty.**
13. O sposobie rozstrzygnięcia niniejszego zapytania ofertowego oraz o wyborze Wykonawcy na dostawę przedmiotu zamówienia, Zamawiający poinformuje poprzez zamieszczenie na stronie internetowej stosownej informacji w zakładce „Zamówienia publiczne” – „Ogłoszenia – zapytania ofertowe”.
14. „**Informacja o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych znajduje się na stronie Warmińsko-Mazurskiego Oddziały Straży Granicznej pod adresem,; <http://wm.strazgraniczna.pl/wm/rodo/28503.RODO.html>.”**
15. Informacje dodatkowe – uzupełniające do Oferty ze strony Oferenta. -  
.....  
.....  
.....

**Zapoznałem się i akceptuję warunki  
zapytania ofertowego  
Potwierdzam otrzymanie dokumentu**

.....  
*Data, podpis i pieczęć Oferenta (Wykonawcy)*

p.o. ZASTĘPCA NACZELNIKA  
Kierownik Sekcji Obsługi Kształcenia  
Wydziału Zabezpieczenia Szkolenia  
Centrum Szkolenia Straży Granicznej

*[Podpis]* 05.01.2020  
*Data, podpis i pieczęć Zamawiającego*