

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
 05.01.2021r.

Upoważniamy
 Waszą firmę do wystawiania faktur VAT bez składania podpisu osoby z naszej strony
 uprawnionej (upoważnionej)
 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	UZRGM ćw.	szt.	62		
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO OFERTY					

WSTĘPNE WARUNKI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

1. Termin realizacji dostawy do 02.02.2022 r. (wg Wykonawcy.....)
2. Termin ważności oferty – 30 dni.
3. 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.
4. Dane kontaktowe osoby ze strony Zamawiającego:
 - sprawy dotyczące przedmiotu zamówienia - por. SG Daniel Majewski (89 750 3263)
 - sprawy finansowe – Milena Miernik-Połuubińska (89 750 3593)
5. Osoba do kontaktów ze strony Oferenta -
tel. kontaktowy.....
6. Koszt dostawy ponosi Wykonawca.
7. Z warunkami oferty zapoznałem się i akceptuję:.....
8. Zamawiający zapłaci za dostarczony towar przelewem w ciągu 14 dni od daty otrzymania towaru i faktury VAT.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo pozostawić do dyspozycji Wykonawcy zamawiany towar nie odpowiadający wymogom jakościowym i zażądać od wykonawcy wymiany towaru na pełnowartościowy.
10. Wykonawca udzieli Zamawiającemu **gwarancji** na zamówiony asortyment w wymiarzemiesiący oraz dostarczy dokumenty wymagane przy danym rodzaju materiałów (karty charakterystyk).
11. Ilość przedmiotów ujęta w kolumnie „ ilość” może ulec zmianie w zależności od wartości całkowitej oferty, po uprzednim dokonaniu dodatkowych ustaleń telefonicznych z Wykonawcą.
12. 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”.

13. „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>.”

14. 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 Zapewnienia Szkolenia
Centrum Szkolenia Straży Granicznej

[Podpis]
st. chor. s. tab. SG Anna SOBIECKA 05.01.2022
Data, podpis i pieczęć Zamawiającego