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 20.01.2022r.

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	Zatyczki do wyrzutnika WP 26 C	szt.	600		
2	Lont prochowy	km	0,2		
	RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO OFERTY				

WSTĘPNE WARUNKI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

1. **Termin realizacji dostawy do 25.02.2022 r. (wg Wykonawcy.....)**
2. Termin ważności oferty – 30 dni.
3. W przypadku niezłożenia przez zamawiającego oficjalnego zamówienia w terminie ważności oferty, oferta ulega nieważności i nie będzie wiążąca dla stron.
4. W przypadku zainteresowania Naszym zapytaniem ofertowym proszę o uzupełnienie oferty oraz przesłanie **do dnia 27.01.2022 r. na adres mailowy:** milena.miernik-polubinska@strazgraniczna.pl.
5. Dane kontaktowe osoby ze strony Zamawiającego:
   - sprawy dotyczące przedmiotu zamówienia - por. SG Daniel Majewski (89 750 3263)
   - sprawy finansowe – Milena Miernik-Połubińska (89 750 3593)
6. Osoba do kontaktów ze strony Oferenta - .....
   tel. kontaktowy.....
7. **Koszt dostawy ponosi Wykonawca.**
8. Z warunkami oferty zapoznałem się i akceptuję:.....
9. Zamawiający zapłaci za każdą dostarczoną bądź odebraną partię towaru przelewem w ciągu 14 dni od daty otrzymania towaru i faktury VAT.
10. 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 akceptuje warunki zapytania ofertowego
Potwierdzam otrzymanie dokumentu

p.o. ZASTĘPCA NACZELNIKA
Kierownik Sekcji Obsługi Kształcenia
Wydziału Zabezpieczenia Szkolenia
Centrum Szkolenia Straży Granicznej
st. chor. sztab. SG Anna SOBIECKA 20.01.22

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

.....
Data, podpis i pieczęć Zamawiającego