

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  
 21.01.2021r.

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		
<b>RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO OFERTY</b>					

**WSTĘPNE WARUNKI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

1. Termin realizacji dostawy do 25.02.2022 r. (wg Wykonawcy.....)
2. Termin ważności oferty – 30 dni.
3. W przypadku zainteresowania Naszym zapytaniem ofertowym proszę o uzupełnienie Oferty oraz przesłanie do dnia 28.01.2022 r. na adres mailowy: [milena.miernik-polubinska@strazgraniczna.pl](mailto: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-Polubińska (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 wymiarze .....miesiące 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>.”**

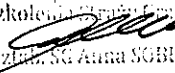
14. Informacje dodatkowe – uzupełniające do Oferty ze strony Oferenta. -

.....  
.....  
.....

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

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

p.o. ZASTĘPCA NACZELNIKA  
Kierownik Sekcji Usługi Kształcenia  
Wydziału Zapobiegawstwa Szkolenia  
Centrum Szkolenia Straży Granicznej  
st. chor. sztab. SG Anna SOBIECHA

  
**21.09.22**  
.....  
**Data, podpis i pieczęć Zamawiającego**