

REGON: 510207605

Warunki płatności
 Przelewem w terminie 14 dni od
 daty otrzymania towaru oraz
 faktury VAT

Konto w banku
 NBP O/0 Olsztyn
 97101013970065942230000000

Zapytanie ofertowe
 z dnia 03.03.2022 r.

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	J.m.	Ilość	Cena jedn. brutto (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	<p>DEFIBRYLATOR AED RESCUE SAM Półautomatyczny zewnętrzny defibrylator typu AED przeznaczony do czynności resuscytacyjnych kierowanych komunikatami głosowymi wydawanymi w języku polskim. Producent: Progetti Wyposażenie w zestawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • defibrylator • 2 pary elektrod dla dorosłych • jednorazowa bateria • torba do przenoszenia <p>Gwarancja: 5 lat Instrukcja, komunikaty głosowe oraz opis przycisków na urządzeniu w języku polskim.</p>	kpl.	1		
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO OFERTY					

WSTĘPNE WARUNKI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

- 1) W przypadku zainteresowania Naszym zapytaniem ofertowym proszę o uzupełnienie formularza ofertowego oraz przesłanie skanu podpisanego dokumentu do dnia 10.03.2022 r. na adres e-mailowy: katarzyna.slubowska@strazgraniczna.pl.
- 2) Termin realizacji dostawy po złożeniu zamówienia w formie elektronicznej: **31 maja 2022 r.**
- 3) Termin związania ofertą – 30 dni.
- 4) Kryterium oceny ofert – 100% cena ofertowa (brutto).
- 5) Dane kontaktowe osoby ze strony Zamawiającego:
 plut. SG Katarzyna Ślubowska, tel. (89) 750 39 60, e-mail: katarzyna.slubowska@strazgraniczna.pl.
- 6) Dane kontaktowe osoby ze strony Oferenta:
 Imię i nazwisko:
 Tel.:
 e-mail:
- 7) Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar objęty zamówieniem w opakowaniach zapewniających właściwy stan techniczny zamówionego towaru w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 07.30-15.00 do siedziby Warmińsko – Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej.
Adres do wysyłki:
Warmińsko – Mazurski Oddział Straży Granicznej
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78,
11-400 Kętrzyn
Służba Zdrowia
- 8) Koszt dostawy ponosi Wykonawca.



- 9) W przypadku korzystania z usług firmy kurierskiej Wykonawca zobowiązany jest do poinformowania tej firmy o możliwościach dostarczenia towaru do Zamawiającego.
- 10) Oferowany przedmiot zamówienia winien być fabrycznie nowy, bez elementów (znamion) wskazujących na jego wcześniejsze użytkowanie.
- 11) Wykonawca zobowiązany jest do należytego zabezpieczenia towaru na czas przewozu i ponosi całkowitą odpowiedzialność za jego dostawę, kompletność, jakość i uszkodzenia w trakcie transportu.
- 12) Zamawiający zastrzega sobie prawo pozostawić do dyspozycji Wykonawcy zamawiany towar nie odpowiadający wymogom jakościowym i zażądać od Wykonawcy wymiany towaru na pełnowartościowy.
- 13) Zamawiający zapłaci za dostarczony towar przelewem w ciągu 14 dni od daty otrzymania towaru i faktury VAT.

Dane do faktury:

Warmińsko- Mazurski Oddział Straży Granicznej

ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78

11-400 Kętrzyn

NIP: 742-000-73-89

- 14) Ilość przedmiotów ujęta w kolumnie „ ilość” może ulec zmianie w zależności od wartości całkowitej oferty. Wykonawca nie będzie dochodził roszczeń w przypadku zmiany ilości przedmiotów zamawianych na podstawie rozpoznania rynku.
- 15) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania w całości na każdym etapie bez podania przyczyny (również po złożeniu i rozpatrzeniu ofert) oraz odrzucenia ofert niekompletnych.
- 16) Z warunkami zapytania ofertowego zapoznałem się i je akceptuję.
- 17) 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”.
- 18) Informacja o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych znajduje się na stronie Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej pod adresem:
<https://www.wm.strazgraniczna.pl/wm/rodo/28503,RODO.html>
- 19) Informacje dodatkowe – uzupełniające do Oferty ze strony Oferenta:

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

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

NACZELNIK
Wydziału Zabezpieczenia Szkolenia
Centrum Szkolenia Straży Granicznej
kpt. SG Joanna PIŁSKA - PIĄTEK

.....
Data, podpis i pieczęć Zamawiającego

2022-03-03



UNIA EUROPEJSKA
FUNDUSZ BEZPIECZEŃSTWA
WEWNĘTRZNEGO

PL/2019/PR/0070 "Pakiet szkoleniowy SG na rzecz bezpieczeństwa granic UE", współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego.