**ZAMAWIAJĄCY**

**WARMIŃSKO – MAZURSKI**

**ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ**

**11 – 400 KĘTRZYN**

**ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78**

**tel. (89)750 30 31 (32 95)**

**lub 797-337-413 (797-337-414)**

**fax (89) 750 37 25**

**SEKCJA TECHNIKI SPECJALNEJ**

**WYKONAWCA**

**REGON: 510207605**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**z dnia 14.03.2022r.**

**Warunki płatności:**

**przelew w terminie 14 dni**

**dni od daty otrzymania towaru**

**i otrzymania faktury VAT**

**Konto w banku**

**NBP O/O Olsztyn**

**97101013970065942230000000**

**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 | aparat fotograficzny OLYMPUS OM-D E-M5 MK III srebrny + ob. 12-200 czarny z zestawem: | szt. | 1 |  |  |
| 2 | bateria OLYMPUS BLS-50 | szt. | 2 |  |  |
| 3 | karta pamięci RAM SANDISK SDXC EXTREME 64GB, 150 MB/s V30 UHS-I U3 | szt. | 2 |  |  |
| 4 | torba MANFROTTO Advanced III Kabua S | szt. | 1 |  |  |
| 5 | filtr MARUMI Fit + Slim UV (C) 72mm | szt. | 1 |  |  |
| 6 | osłona LCD GGS LARMOR GEN5 do OLYMPUS E-M1 II/ E-M5/ E-M10 II/ E-M10 III/PEN-F | szt. | 1 |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO OFERTY** | | | | |  |

**WSTĘPNE WARUNKI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

1. **Termin realizacji dostawy po złożeniu zamówienia w formie fax – do 14 dni (wg Wykonawcy - ………………………).**
2. **Termin ważności oferty - 30 dni.**
3. **W przypadku nie złożenia przez Zamawiającego oficjalnego zamówienia w terminie ważności oferty, oferta ulega nieważności i nie będzie wiążąca dla stron.**
4. OFERTĘ proszę uzupełnić i przesłać na e-mail – patrycja.stefanska[@strazgraniczna.pl](mailto:jaroslaw.kruszynski@strazgraniczna.pl) – **do dnia 21.03.2022r.**
5. Dane kontaktowe osoby ze strony Zamawiającego Pani Patrycja Stefańska – tel. . (89) 750 32-95 lub 797-337-414,
6. Osoba do kontaktów ze strony Oferenta - ………....................................................................   
   - tel. kontaktowy - …………………………e-mail………………………………………….
7. **Koszt dostawy ponosi Wykonawca.**
8. Zamawiający zapłaci za dostarczony towar przelewem w ciągu **14 dni** od daty wystawienia faktury VAT.
9. Gwarancja na okres min. 12 miesięcy – **wg Wykonawcy - ……….. miesięcy**.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo pozostawić do dyspozycji Wykonawcy zamawiany towar nie odpowiadający wymogom jakościowym, posiadający wady i usterki oraz zażądać od Wykonawcy niezwłocznego usunięcia powstałych usterek poprzez naprawienie wad lub dostarczenie zgodnej w ilości i przedmiocie zamówienia nowej partii pełnowartościowego towaru. Wszystkie koszty z tym związane ponosi Wykonawca.
11. Oferowany przedmiot zamówienia winien być **fabrycznie nowy**, bez elementów (znamion) wskazujących na jego wcześniejsze użytkowanie.
12. **Ilość przedmiotów ujęta w kolumnie „ilość” może ulec zmianie w zależności od wartości całkowitej oferty.**
13. **"**Informacja o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych znajduje się na stronie Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej pod adresem: <http://wm.strazgraniczna.pl/wm/rodo/28503,RODO.html>".
14. **Uwaga: O sposobie rozstrzygnięcia niniejszego zapytania ofertowego oraz wyborze Wykonawcy na dostawę przedmiotu zamówienia, z zastrzeżeniem informacji określonej w pkt. 3, Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej w Kętrzynie poinformuje w terminie do 10 dni roboczych od daty składania ofert poprzez zamieszczenie na stronie internetowej stosownej informacji w zakładce „Zamówienia publiczne” - „Ogłoszenie - zapytanie ofertowe” oraz poinformuje wybranego wykonawcę telefonicznie.**

**Zapoznałem się i akceptuje warunki**

**zapytania ofertowego**

…………………………………………………………………… .......................................................................

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