

ZAMAWIAJĄCY

WARMIŃSKO – MAZURSKI
 ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ
 11 – 400 KĘTRZYN
 ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78
 tel. (089)750 35 93/96
 SEKCJA TECHNIKI SPECJALNEJ

WYKONAWCA

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 28.03.2022r.

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.	Ławka dwustronna (producent: UpForm) Kod produktu: UR-L001 Opis techniczny: -wysokość: maks.127 cm,min. 45 cm -szerokość: 74 cm -długość: 130 cm -waga: 41 kg -maksymalne obciążenie: 400 kg -regulacja siedziska: 4 pozycje -zajmowana powierzchnia: 0,96 m ² -kolor tapicerki: czarny	szt.	1		
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO OFERTY					

WSTĘPNE WARUNKI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

1. **Termin realizacji dostawy** po złożeniu zamówienia w formie elektronicznej w terminie 7 dni roboczych od daty złożenia zamówienia max do 15.04.2022r.
(wg Wykonawcy.....).
2. **Ważność oferty – 30 dni.**
3. **Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od złożenia zamówienia.**
4. W przypadku zainteresowania Naszym zapytaniem ofertowym proszę o uzupełnienie Oferty oraz przesłanie do dnia 04.04.2022 r. na adres mailowy: milena.miernik-połubinska@strazgraniczna.pl ;
5. Dane kontaktowe osoby ze strony Zamawiającego:
 - sprawy dotyczące przedmiotu zamówienia – por. SG Mariusz Skórnicki (89 750 32 69)
 - sprawy finansowe – Milena Miernik-Połubińska (89 750 3593)
6. Osoba do kontaktów ze strony Oferenta -
tel. kontaktowy.....e-mail.....
7. **Koszt dostawy i montażu w siedzibie Zamawiającego ponosi Wykonawca.**
8. Oferowany przedmiot zamówienia winien być fabrycznie nowy, bez elementów (znamion) wskazujących na jego wcześniejsze użytkowanie.
9. Wykonawca zobowiązany jest do należytego zabezpieczenia towaru na czas przewozu i ponosi całkowitą odpowiedzialność za jego dostawę, kompletność, jakość i uszkodzenia w trakcie transportu.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwrotu asortymentu, w przypadku uzasadnionych wątpliwości co do jakości dostarczonego przedmiotu zamówienia w szczególności w zakresie

- rzutującym na bezpieczeństwo użytkownika. Zwrotowi podlegać może towar nowy, nie posiadający śladów użytkowania. Koszty zwrotnego transportu ponosi Wykonawca.
11. W przypadku odstąpienia od realizacji zamówienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy (Oferenta), Wykonawca zapłaci **karę umowną w wysokości 10% wartości zamówienia**.
 12. Zamawiający zapłaci za dostarczony towar przelewem w ciągu 14 dni od daty otrzymania towaru i faktury VAT.
 13. **Ilość przedmiotów ujęta w kolumnie „ ilość” może ulec zmianie w zależności od wartości całkowitej oferty. Wykonawca nie będzie dochodził roszczeń w przypadku zmian ilości materiałów zamawianych na podstawie rozpoznania rynku.**
 14. Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji na przedmiot zamówienia w wymiarze **24 miesięcy na zamówiony asortyment (wg Wykonawcy.....)**.
 15. W okresie udzielonej gwarancji, w przypadku realizacji czynności z tego zakresu, wszystkie koszty związane z wymianą (naprawą) gwarancyjną, w tym koszty transportu z siedziby i do siedziby Zamawiającego ponosi Wykonawca.
 16. 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”.
 17. **„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>.”**
 18. Informacje dodatkowe – uzupełniające do Oferty ze strony Oferenta. -
.....
.....

**Zapoznałem się i akceptuję warunki
zapytania ofertowego**

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

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

2022-03-28

.....
Data, podpis i pieczęć Zamawiającego