

ZAMAWIAJĄCY	WARMIŃSKO – MAZURSKI ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ 11 – 400 KĘTRZYN ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78 tel. (089)750 36 24		WYKONAWCA		
	WYDZIAŁ ŁĄCZNOŚCI I INFORMATYKI				
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 13.04.2022 r.	
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	J.m.	Ilość	Cena jedn. brutto (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	AKUMULATOR DO RADIOTELEFONU MOTOROLA DP 3601 Pojemność akumulatora – minimum 2 200 mAh Zamawiający dopuszcza składanie ofert na produkty równoważne (tzw. zamienniki) Gwarancja: 12 miesięcy	szt.	17		
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 20.04.2022 r. na adres e-mailowy: piotr.szczygiel@strazgraniczna.pl.**
- 2) **Termin realizacji dostawy: 30 dni od złożenia zamówienia w formie elektronicznej**
- 3) Termin związania ofertą – 30 dni.
- 4) Kryterium oceny ofert – 100% cena ofertowa (brutto).
- 5) Dane kontaktowe osoby ze strony Zamawiającego:
Piotr Szczygiel, tel. (89) 750 36 24, e-mail: **piotr.szczygiel@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
Wydział Łączności i Informatyki
- 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)

.....

Data, podpis i pieczęć Zamawiającego