

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
 22.04.2022 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 (dostawy)	J.m.	Ilość	Cena jedn. brutto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Splonka 8 ATAT	szt.	177		
2	ERG ćwiczebny	szt.	295		
3	Lont detonujący Nitrocord 12	m	67		
4	ZNE ERGONEL WZI	szt.	34		
5	ERG bojowy	szt.	270		
6	ZE Ergodet M 0,20 A	szt.	310		
7	ZE Ergodet 0,20 A 25 ms WZI	szt.	155		
8	ZE Ergodet W 500 MS	szt.	95		
9	Splonka ćwiczebna 8 ATAT	szt.	177		
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO OFERTY					

WSTĘPNE WARUNKI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

1. Ważność oferty – 30 dni (wg Wykonawcy -). W przypadku niezłożenia przez Zamawiającego oficjalnego zamówienia w terminie ważności oferty, oferta ulega nieważności i nie będzie wiążąca dla stron.
2. W przypadku zainteresowania Naszym zapytaniem ofertowym proszę o uzupełnienie oferty oraz przesłanie do dnia 29.04.2022 r. na adres mailowy: milena.miernik-polubinska@strazgraniczna.pl.
3. Dane kontaktowe osoby ze strony Zamawiającego:
 - sprawy dotyczące przedmiotu zamówienia - por. SG Daniel Majewski (89 750 3263)
 - sprawy finansowe – Milena Miernik-Połubińska (89 750 3593)
4. Osoba do kontaktów ze strony Oferenta -
tel. kontaktowy.....
5. Termin realizacji do dnia 24.06.2022 r. po uprzednim poinformowaniu Zamawiającego o planowanej dostawie. Koszt transportu przez Wykonawcę do składu w m. Szeroki Bór zł.
6. Z warunkami oferty zapoznałem się i akceptuję:.....
7. Zamawiający zapłaci za dostarczony towar przelewem w ciągu 14 dni od daty otrzymania towaru i faktury VAT.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo pozostawić do dyspozycji Wykonawcy zamawiany towar nie odpowiadający wymogom jakościowym i zażądać od wykonawcy wymiany towaru na pełnowartościowy.
9. Wykonawca udzieli Zamawiającemu **gwarancje w wymiarze..... miesięcy** na zamówiony asortyment oraz dostarczy dokumenty wymagane przy danym rodzaju materiałów (karty charakterystyk).
10. **Ilość przedmiotów ujęta w kolumnie „ ilość” może ulec zmianie w zależności od wartości całkowitej oferty.**
11. 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”.
12. „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>.”
13. 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 Obsługi Kształcenia
Wydziału Zabezpieczenia Szkolenia
Centrum Szkolenia Straży Granicznej

[Podpis]
st. chor. sztab. **ANNA SOBIECKA**

22.06.22
.....
Data, podpis i pieczęć Zamawiającego