|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** | **WARMIŃSKO – MAZURSKI****ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ****11-400 KĘTRZYN****ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78****tel. (89) 750 32 95 (30 31)****lub 797-337-414****Fax (89) 750 37 25****SEKCJA TECHNIKI SPECJALNEJ** | **WYKONAWCA** |  |
| **Warunki płatności:****Przelew w terminie 14 dni od daty otrzymania towaru i otrzymania faktury VAT** | **Konto w banku****NBP O/0 Olsztyn****97101013970065942230000000** |  **Zapytanie ofertowe****z dnia 02.06.2022**  |
| UpoważniamyPaństwa firmę do wystawiania faktur VAT bez składania podpisu osoby uprawnionej ( upoważnionej) ze strony Zamawiającego Numer identyfikacji podatkowej Zamawiającego **NIP: 742 -000-73-89**, który prosimy umieścić na fakturze |
| ***Lp.*** | ***Wyszczególnienie i opis przedmiotu zamówienia (dostawy)*** | ***J.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena******jedn. brutto*** | ***Wartość brutto*** |
| 1 | C-MEDICAL Materac próżniowy 10004 (RTG, CT, MRI, wodoodporny), pompka próżniowa, torba transportowa | kpl | 1 |  |  |
|  **RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA**  |  |

**WSTĘPNE WARUNKI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

1. **Ważność oferty – 30 dni (wg Wykonawcy - ……….……… dni).**
2. **W przypadku nie złożenia przez Zamawiającego oficjalnego zamówienia
w terminie ważności oferty, oferta ulega nieważności i nie będzie wiążąca dla stron.**
3. **Termin realizacji dostawy po złożeniu zamówienia w formie e-mail – 30 dni (wg Wykonawcy - ………………………………….…..)**
4. OFERTĘ proszę uzupełnić i przesłać na e-mail patrycja.stefanska@strazgraniczna.pl **do dnia 09.06.2022r**
5. Dane kontaktowe ze strony Zamawiającego - Patrycja Stefańska – tel. 797-337-414.
6. Osoba do kontaktów ze strony Oferenta ……....................................................................
- tel. kontaktowy - ………………………………………………………….
7. Koszt dostawy ponosi Wykonawca.
8. **Zamawiający zapłaci za dostarczony towar przelewem w ciągu 14 dni od daty wystawienia faktury VAT.**
9. Zamawiajmy zastrzega sobie prawo pozostawić do dyspozycji Wykonawcy zamawiany towar nie odpowiadający wymogom jakościowym i zażądać od /wykonawcy wymiany towaru na pełnowartościowy.
10. Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji w wymiarze ………….miesięcy
11. Do kontaktów ze strony Zamawiającego upoważniona jest w sprawach finansowych, Pani Patrycja STEFAŃSKA – 797-337-414, e-mail: patrycja.stefanska@strazgraniczna.pl lub za pośrednictwem numerów wskazanych
w danych adresowych „Zamawiający”.
12. Z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się Wykonawców znajdujących się na liście osób i podmiotów objętych sankcjami prowadzonej przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych na podstawie Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835). Oferty osób i podmiotów znajdujące się na ww. liście zostaną odrzucone.
13. **Ilość przedmiotów ujęta w kolumnie „ilość” może ulec zmianie w zależności od wartości całkowitej oferty oraz zaoferowanego asortymentu.**
14. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od zawarcia umowy bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny.
15. „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>.”

**Uwaga: O sposobie rozstrzygnięcia niniejszego zapytania ofertowego oraz wyborze Wykonawcy na dostawę przedmiotu zamówienia Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej
w Kętrzynie poinformuje poprzez zamieszczenie na stronie internetowej stosownej informacji
w zakładce „Zamówienia publiczne” - „Ogłoszenie - zapytanie ofertowe”.**

 **Z wstępnymi warunkami zapytania ofertowego**

 **zapoznałem się i akceptuję:**

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

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