

WARMIŃSKO – MAZURSKI  
ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ  
UL. GEN. WŁADYSŁAWA SIKORSKIEGO 78  
11-400 KĘTRZYN  
tel. (89) 750 35 04  
bogumila.minczuk@strazgraniczna.pl

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH  
NA DOSTAWĘ MIODÓW W FORMIE ZESTAWU PREZENTOWEGO**

o wartości szacunkowej poniżej 130 000,00 zł (netto)

Kętrzyn, dnia 08.06.2022r.

.....

Wykonano w pojedynczym egzemplarzu – a/a

Wyk. Bogumiła Mińczuk

Tel. 89 750 3504

Dnia: 07.06.2022r.



UNIA EUROPEJSKA  
FUNDUSZ BEZPIECZEŃSTWA  
WEWNĘTRZNEGO

Projekt PL/2020/PR/0075 „Wymiana doświadczeń Państw Grupy V4 w zakresie koordynacji działań granicznych”, współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego.

- 1) Ofertę (skan) wraz ze zdjęciem poglądowym oferowanego produktu należy przestać na adres e-mail: **bogumila.minczuk@strazgraniczna.pl do dnia: 15 czerwca 2022 r.**
- 2) Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **22 czerwca 2022 r.**
- 3) Do kontaktu upoważniona jest:  
Bogumiła Mińczuk, tel. 89 750 35 04, e-mail: bogumila.minczuk@strazgraniczna.pl
- 4) Opis przedmiotu zamówienia.  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa miódów w formie zestawu prezentowego zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, zamieszczonym w formularzu cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania.
- 5) Klasyfikacja zamówienia zgodnie ze Wspólnym Słownikiem Zamówień (CPV):  
CPV – 15831600-8
- 6) Wymagane dokumenty: podpisany formularz cenowy zgodnie z opisem przedmiotu oraz warunkami zamówienia oraz wizualizacja proponowanego zestawu.
- 7) Załączniki:  
Załącznik nr 1 – Formularz cenowy

## FORMULARZ CENOWY

....., dnia ..... 2022 r.

.....  
(Wykonawca)

**WARMIŃSKO-MAZURSKI ODDZIAŁ  
STRAŻY GRANICZNEJ  
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78  
11-400 Kętrzyn**

**Oferuję dostawę niżej wymienionego asortymentu  
na rzecz  
Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej  
11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78**

Lp	Nazwa	J.m.	Ilość	Cena jedn. brutto	Wartość całkowita brutto
1	2	3	4	5	6
1.	<b>ZESTAW PREZENTOWY 3 MIODÓW SMAKOWYCH</b> Zestaw powinien zawierać następujące miody zapakowane w szklane opakowania: - miód akacjowy z poziomkami, - miód akacjowy z malinami, - miód wielokwiatowy z płatkami dzikiej róży Gramatura każdego opakowania/słoika: 50 g. Termin przydatności do spożycia minimum 6 miesięcy terminu zadeklarowanego przez producenta w dniu dostarczenia do siedziby Zamawiającego. Zestaw powinien być opakowany w kartonik/pudełko z okienkiem, ze zdobieniami rustykalnymi, wyścielony siankiem/rafią.	szt	80		
<b>RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO</b>					

**WSTĘPNE WARUNKI ZAPYTANIA CENOWEGO:**

- 1) W przypadku zainteresowania Naszym zapytaniem cenowym proszę o uzupełnienie formularza cenowego oraz przesłanie skanu podpisanego dokumentu wraz z wizualizacją proponowanego zestawu **do dnia 15 czerwca 2022 r. na adres e-mail: bogumila.minczuk@strazgraniczna.pl**
- 2) Termin realizacji dostawy po złożeniu zamówienia w formie elektronicznej: **22 czerwca 2022 r.**
- 3) Termin związania ofertą – 30 dni.
- 4) Kryterium oceny ofert – 100% cena ofertowa (brutto).
- 5) Dane kontaktowe osoby ze strony Zamawiającego:  
Bogumiła Mińczuk, tel. 89 750 35 04, e-mail: bogumila.minczuk@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  
Magazyn Żywnościowy**

- 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 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 21 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 na każdym etapie bez podania przyczyny (również po złożeniu i rozpatrzeniu ofert) oraz odrzucenia ofert niekompletnych.  
16) Z warunkami zapytania cenowego zapoznałem się i je akceptuję.  
17) 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.  
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 cenowego /  
Potwierdzam otrzymanie dokumentu**

.....  
.....  
**Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej\***

.....  
.....  
**Podpis przedstawiciela Zamawiającego**

\*w przypadku upoważnienia proszę o załączenie stosownego dokumentu



UNIA EUROPEJSKA  
FUNDUSZ BEZPIECZEŃSTWA  
WEWNĘTRZNEGO

Projekt PL/2020/PR/0075 „Wymiana doświadczeń Państw Grupy V4 w zakresie koordynacji działań granicznych”, współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego.