ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH

o wartości szacunkowej poniżej kwoty 130 000,00 zł

(art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. – Prawo zamówień publicznych)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ZAMAWIAJĄCY | **WARMIŃSKO-MAZURSKI**  **ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ**  **11-400 KĘTRZYN**  **ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78**  **Tel. (089) 750 30 86 lub 750 32 56**  **Fax (089) 750 37 25** | | WYKONAWCA |  | | | |
| **REGON: 510207605** | | | | | | | |
| **Warunki płatności:**  **Przelew w terminie 21 dni**  **od daty odbioru dostawy**  **i otrzymania faktury VAT** | | **Konto w banku**  **NBP O/O Olsztyn**  **97 1010 1397 0065 9422 3000 0000** | | | | **ZAPYTANIE**  **OFERTOWE**  **z dnia 14.11.2022 r.** | |
| **Upoważniamy**  **Państwa firmę do wystawiania faktur VAT bez składania podpisu osoby**  **uprawnionej (upoważnionej) ze strony Zamawiającego.**  **Nasz numer identyfikacji podatkowej NIP: 742-000-73-89, który prosimy umieścić na fakturze.** | | | | | | | |
| *L.p.* | *Nazwa dostawy* | | *J.m.* | *Ilość* | *Cena jedn.*  *brutto (zł)* | | *Wartość brutto (zł)* |
| 1 | Samochód osobowy typu SUV lub Minivan zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1. | | szt. | 1 |  | |  |
| **Razem:** | | | | | | |  |

**WSTĘPNE WARUNKI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa samochodu osobowego typu SUV lub Minivan   
   (opis przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 1).
2. Kryteria oceny i ich znaczenie: **Cena – waga – 100%**

Oferta, która będzie zawierała najniższą cenę spośród złożonych ofert zostanie wybrana za najkorzystniejszą dla Zamawiającego.

1. Termin realizacji dostawy: do **15 grudnia 2022 r.**
2. Płatność 21 dni od otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Koszt dostawy ponosi wykonawca.
4. Miejsce dostawy: Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej,

ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78, 11-400 Kętrzyn.

1. **Ofertę proszę przedstawić do 21.11.2022r., na adres e-mail: dariusz.kotynski@strazgraniczna.pl lub piotr.gnat@strazgraniczna.pl.**
2. Dane kontaktowe osoby ze strony zamawiającego:   
   st. chor. SG Dariusz Kotyński tel. 89 750 30 86,

st. chor. szt. SG Piotr Gnat Tel. 89 750 32 56 lub 518 017 170

1. Osoba do kontaktów ze strony Wykonawcy - ……………………………………………………

Tel. kontaktowy………………………………….

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego na każdym etapie bez podania przyczyny (również po złożeniu i rozpatrzeniu ofert).
3. Składając podpis poniżej wykonawca potwierdza zapoznanie się i akceptację warunków zapytania.

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

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

Szanowni Państwo,

Informacja o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych znajduje się na stronie Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej pod adresem <http://wm.strazgraniczna.pl/wm/rodo/28503,RODO.html>