

ZAMAWIAJĄCY

WARMIŃSKO – MAZURSKI  
 ODDZIAŁ STRAŻY  
 GRANICZNEJ  
 11 – 400 KĘTRZYN  
 ul. Gen. Władysława  
 Sikorskiego 78  
 tel. (089)750 30 35  
 tel. (089) 750 30 37  
 fax 89 750 37 26

WYKONAWCA

(pieczęć oferenta/ wykonawcy)

REGON: 510207605

Warunki płatności  
 Przelewem w terminie 21 dni od daty  
 otrzymania faktury

Wstępne zapytanie z dnia

30.11.2022r.

Upoważniamy

Państwa 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

Wyposażenie apteczek I pomocy medycznej		J.m.	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość całkowita brutto	Termin ważności
1	ICE MIX SZTUCZNY LÓD W SPRAYU 400ml	Szt.	45			
2	Panthenol 10% pianka 150 ml	Szt.	22			
3	ZESTAW PŁASTRÓW UNIWERSALNY 24SZTUKI (VISCOPLAST)	Op.	115			
4	Altacet Ice, spray chłodzący na urazy, 130 ml	Szt.	20			
5	3M (Viscoplast) zestaw plastrów – Sportowy Mix	Op.	30			
6	ALTACET żel 75g	Szt.	30			
7	OCTANISEPT 250 ml atomizer	Szt.	30			

**WSTĘPNE WARUNKI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

1. Termin realizacji dostawy po złożeniu przez nas zamówienia w formie elektronicznej ciągu 7 dni roboczych od złożenia przez nas zamówienia OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU W GODZINACH 8-14.
2. W przypadku zainteresowania Naszym zapytaniem ofertowym proszę o uzupełnienie Oferty oraz przesłanie do dnia 05.12.2022r. pocztą elektroniczną na adres: [monika.nestorowicz@strazgraniczna.pl](mailto:monika.nestorowicz@strazgraniczna.pl)
3. Dane kontaktowe osoby ze strony Zamawiającego  
 SŁUŻBA ZDROWIA W – MOSG  
 Monika Nestorowicz 89 750 30 37, Osoba do kontaktów ze strony Oferenta -  
 .....tel. kontaktowy .....
4. **Koszt dostawy – po stronie oferenta / wykonawcy**
5. Zamawiający zapłaci za dostarczony towar przelewem w ciągu 21 dni od daty otrzymania faktury VAT.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo pozostawić do dyspozycji Wykonawcy zamawiany towar nie odpowiadający wymogom jakościowym i zażądać od wykonawcy wymiany towaru na pełnowartościowy.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego na każdym etapie bez podania przyczyny (również po złożeniu i rozpatrzeniu ofert).
8. Ilość przedmiotów ujęta w kolumnie „ilość” może ulec zmianie w zależności od wartości

całkowitej oferty. Wykonawca nie będzie dochodził roszczeń w przypadku zmian ilości materiałów zamawianych na podstawie złożonego zamówienia.

9. Informacje dodatkowe – uzupełniające do Oferty ze strony Wykonawcy -  
.....

**10. Termin ważności minimum 24 miesiące**

11. Z warunkami oferty zapoznałem się i akceptuję:.....

12. 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>

30.11.2022 Kierownik Służby Zdrowia W-MOSG w Kętrzynie mjr SG Marek MAKAREWICZ

2022 -11- 30

KIEROWNIK SŁUŻBY ZDROWIA - LEKARZ  
w Służbie Zdrowia  
Warmińsko-Mazurskiego Oddziału  
Straży Granicznej

Data, podpis i pieczęć oferenta (Wykonawcy)

mjr SG Marek MAKAREWICZ