|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ZAMAWIAJĄCY | **WARMIŃSKO-MAZURSKI****ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ****11-400 KĘTRZYN****ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78****Tel. (089) 750 30 32 lub 750 32 56****Fax (089) 750 37 25** | WYKONAWCA |  |
| **REGON: 510207605** |
| **Warunki płatności:****Przelew w terminie 14 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 25.01.2022 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 | Transport samochodu Mercedes-Benz Sprinter 313 CDI typ 903.6 4x4/ZEISS z m. Kętrzyn do Grecji wyspa Chios. | szt. | 1 |  |  |
| **Razem:** |  |

**WSTĘPNE WARUNKI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

1. Miejsce odbioru samochodu w Polsce: Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej, ul. gen. Władysława Sikorskiego 78, 11-400 Kętrzyn, Polska.
2. Miejsce przekazania pojazdu w Grecji: wyspa CHIOS GREECE
3. Rodzaj samochodu: Mercedes-Benz Sprinter 313 CDI typ 903.6 4x4/ZEISS,
4. Masa samochodu: do 3,5 tony

- wymiary: szer. 2100 mm, dł. 5125 mm, wys. 2500 mm

 - wartość samochodu: 1 592 531,06 zł

1. Konieczne jest ubezpieczenie pojazdu na czas transportu (kopię ubezpieczenia należy przekazać zamawiającemu),
2. Termin odbioru pojazdu z Polski: do dnia 20.02.2022 r.
3. Termin dostarczenia pojazdu do Grecji: do dnia 22.02.2022 r.
4. Załadunek oraz rozładunek pojazdu leży w gestii firmy spedycyjnej,
5. Samochód zostanie przekazany protokolarnie na rzecz zleceniobiorcy w m. Kętrzyn
i przekazany protokolarnie na rzecz Straży Granicznej w Grecji wyspa Chios.
6. Wykonawca dodatkowo przyjmie i dostarczy do miejsca docelowego kopertę
z dokumentami,
7. Wykonawca przekaże zamawiającemu list przewozowy,
8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania,
9. Płatność 14 dni od otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT
10. Dane kontaktowe osoby ze strony zamawiającego:
por. SG Karol Matejunas tel. 89 750 30 32, st. chor. szt. SG Piotr Gnat Tel. 89 750 32 56,
11. Osoba do kontaktów ze strony Wykonawcy - ……………………………………………………
12. Tel. kontaktowy………………………………….
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego na każdym etapie bez podania przyczyny (również po złożeniu i rozpatrzeniu ofert).
14. Składając podpis poniżej wykonawca potwierdza zapoznanie się i akceptację warunków zapytania.
15. **Ofertę proszę przedstawić do 03.02.2022r., do godz. 12:00 na adres e-mail: karol.matejunas@strazgraniczna.pl lub piotr.gnat@strazgraniczna.pl.**

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

 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](http://wm.strazgraniczna.pl/wm/rodo/28503%2CRODO.html)