**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 (797-337-413)**

**fax (89) 750 37 25**

**SEKCJA TECHNIKI SPECJALNEJ**

**WYKONAWCA**

**REGON: 510207605**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

 **z dnia 24.11.2022r.**

**Warunki płatności:**

 **przelew w terminie 14 dni**

**dni od daty otrzymania towaru**

 **i otrzymania faktury VAT**

**Konto w banku**

**NBP O/O Olsztyn**

**97101013970065942230000000**

**UPOWAŻNIAMY**

**Waszą firmę do wystawiania faktur VAT bez składania podpisu osoby z naszej strony uprawnionej (upoważnionej).**

**Nasz numer identyfikacji podatkowej NIP: 742-000-73-89, który prosimy umieścić na fakturze.**

| ***L.p*** | ***Wyszczególnienie i opis przedmiotu zamówienia*** | ***J.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jedn. brutto (zł)*** | ***Wartość brutto (zł)*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Szuflady na dokumenty zestaw 3 szufladek metalowych, powleczonych czarnym lakierem, w formacie A4 wymiary 350x297x275 mm. | szt. | 50 |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO OFERTY** |  |

**WSTĘPNE WARUNKI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

1. **Termin realizacji dostawy po złożeniu zamówienia – 30 dni (wg Wykonawcy - …………………………..….…..)**
2. Termin ważności oferty – 14 dni. W przypadku nie złożenia przez Zamawiającego oficjalnego zamówienia w terminie ważności oferty, oferta ulega nieważności i nie będzie wiążąca dla stron.
3. OFERTĘ proszę uzupełnić i przesłać w terminie **do dnia 01.12.2022r.** na e-mail – patrycja.stefanska@strazgraniczna.pl
4. Dane kontaktowe osoby ze strony Zamawiającego:

**- w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia chor. sztab. SG** Aneta PIASECKA **(tel. 89 750-33-28), e-mail** **aneta.piasecka@strazgraniczna.pl**

- w sprawach finansowych, inne - Pani Patrycja STEFAŃSKA –tel. 797-337-414, e-mail: patrycja.stefanska@strazgraniczna.pl lub wskazane w adresie Zamawiającego.

1. Osoba do kontaktów ze strony Oferenta - ………....................................................................
- tel. kontaktowy - ………………………………e-mail………..…………………………….
2. **Koszt dostawy ponosi Wykonawca.**
3. Zamawiajmy zastrzega sobie prawo pozostawić do dyspozycji Wykonawcy zamawiany towar nie odpowiadający wymogom jakościowym, posiadający wady i usterki oraz zażądać od Wykonawcy niezwłocznego usunięcia powstałych usterek poprzez naprawienie wad lub dostarczenie zgodnej w ilości i przedmiocie zamówienia nowej partii pełnowartościowego towaru. Wszystkie koszty z tym związane ponosi Wykonawca.
4. Ilość przedmiotów ujęta w kolumnie „ilość” może ulec zmianie w zależności od wartości całkowitej oferty.
5. W pierwszej kolejności Zamawiający będzie rozpatrywał oferty pełne, kompletne złożone na druku Zamawiającego, prawidłowo wypełnione oraz potwierdzone podpisem i pieczątką.
6. Zamawiający nie przyjmuje zamienników
7. Kryterium oceny ofert przy wyborze Wykonawcy – 100% wartość brutto za przedmiot zamówienia.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od zawarcia umowy bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny.
9. 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.
10. **Uwaga: O sposobie rozstrzygnięcia niniejszego zapytania ofertowego oraz wyborze Wykonawcy na dostawę przedmiotu zamówienia Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej w Kętrzynie poinformuje w terminie do pięciu dni roboczych od daty składania ofert poprzez zamieszczenie na stronie internetowej stosownej informacji w zakładce „Zamówienia publiczne” - „Ogłoszenie - zapytanie ofertowe”.**
11. "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)".

**Zapoznałem się i akceptuje warunki**

 **zapytania ofertowego**

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