

ZAMAWIAJĄCY

WARMIŃSKO – MAZURSKI  
 ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ  
 11 – 400 KĘTRZYN  
 ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78  
 tel. (89) 750 35 93  
 tel. (89) 750 30 31  
 SEKCJA TECHNIKI SPECJANEJ

WYKONAWCA

REGON: 510207605

Warunki płatności  
 Przelewem w terminie 14 dni od daty  
 otrzymania faktury

Konto w banku  
 NBP O/O Olsztyn  
 97101013970065942230000000

Zapytanie z dnia  
 27.10.2022 r.

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 (dostawy)	J.m.	Ilość	Cena jedn. brutto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Ładunek kumulacyjny liniowy ŁKL – D/M 10/32 (32 g)	m	3		
2	Ładunek osiowo-kierunkowy ŁOKTC-Fe-27-130-70 Mpa (14g)	szt.	3		
3	Ładunek osiowo-kierunkowy ŁOKTC-H-Pp-Sz-130-70 (20 g)	szt.	3		
4	Lont detonujący heksogenowy LDT-RDX-150 (20 g)	m	3		
<b>RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO OFERTY</b>					

**WSTĘPNE WARUNKI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

1. Ważność oferty – 30 dni (wg Wykonawcy - .....). W przypadku niezłożenia przez Zamawiającego oficjalnego zamówienia w terminie ważności oferty, oferta ulega nieważności i nie będzie wiążąca dla stron.
2. W przypadku zainteresowania Naszym zapytaniem ofertowym proszę o uzupełnienie oferty oraz przesłanie do dnia 04.11.2022 r. na adres mailowy: milena.miernik-polubinska@strazgraniczna.pl.
3. Dane kontaktowe osoby ze strony Zamawiającego:
  - sprawy dotyczące przedmiotu zamówienia - por. SG Daniel Majewski (89 750 3263)
  - sprawy finansowe – Milena Miernik-Połuubińska (89 750 3593)
4. Osoba do kontaktów ze strony Oferenta - .....  
 tel. kontaktowy.....mail:.....
5. Termin realizacji w przypadku:
  - 1) odbioru materiałów osobiście przez Zamawiającego w partiach ustalonych pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą z tygodniowym wyprzedzeniem mailowym od daty podpisania zamówienia maksymalnie do dnia 30.11.2022 r.
  - 2) nie możliwości odbioru osobistego przez Zamawiającego. Koszt transportu przez Wykonawcę do składu w m. Szeroki Bór ..... zł. Termin realizacji do dnia 30.11.2022 r. po uprzednim poinformowaniu Zamawiającego o planowanej dostawie.
6. Z warunkami oferty zapoznałem się i akceptuję:.....

7. Zamawiający zapłaci za dostarczony towar przelewem w ciągu 14 dni od daty otrzymania towaru i faktury VAT.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo pozostawić do dyspozycji Wykonawcy zamawiany towar nie odpowiadający wymogom jakościowym i zażądać od wykonawcy wymiany towaru na pełnowartościowy.
9. Wykonawca udzieli Zamawiającemu **gwarancje w wymiarze..... miesięcy** na zamówiony asortyment oraz dostarczy dokumenty wymagane przy danym rodzaju materiałów (karty charakterystyk).
10. **Ilość przedmiotów ujęta w kolumnie „ ilość” może ulec zmianie w zależności od wartości całkowitej oferty.**
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od złożenia zamówienia oraz do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie.
12. 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.
13. O sposobie rozstrzygnięcia niniejszego zapytania ofertowego oraz o wyborze Wykonawcy na dostawę przedmiotu zamówienia, Zamawiający poinformuje poprzez zamieszczenie na stronie internetowej stosownej informacji w zakładce „Zamówienia publiczne” – „Ogłoszenia – zapytania ofertowe”.
14. **„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>.”**
15. Informacje dodatkowe – uzupełniające do Oferty ze strony Oferenta. -  
.....  
.....  
.....

Zapoznałem się i akceptuję warunki  
zapytania ofertowego  
Potwierdzam otrzymanie dokumentu

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

p.o. ZASTĘPCA NACZELNIKA  
Kierownik Sekcji Obsługi Kształcenia  
Wydziału Zabezpieczenia Szkolenia  
Centrum Szkolenia Straży Granicznej

st. chor. sztab. SG Anna SOBIECKA

.....  
*Data, podpis i pieczęć Zamawiającego*