

Kętrzyn, dnia 28.03.2024 r.

**WARMIŃSKO–MAZURSKI ODDZIAŁ  
STRAŻY GRANICZNEJ**  
*im. gen. bryg. Stefana Paślawskiego*

Egz. pojedynczy

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH  
NA DOSTAWĘ  
ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ**

o wartości szacunkowej poniżej kwoty 130 000,00 zł.

KIEROWNIK SEKCJI  
GOSPODARKI MIAŁOŚCIOWEJ I ZAWNOŚCIOWEJ  
Wydziału Techniki i Zaopatrzenia  
Warmińsko-Mazurskiego Oddziału  
Straży Granicznej  
Joanna KOZIK

**Dane Zamawiającego:**

Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej  
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78  
11-400 Kętrzyn  
tel. (89) 750 34 72  
sgmiz.wtiz.wmosg@strazgraniczna.pl

Wykonano: egzemplarz pojedynczy - a/a.  
Wykonała: Paulina Purzycka-Dziemiańczuk.  
Tel. (89) 750 34 72.  
Dnia 26.03.2024 r.

- I. Ofertę należy złożyć na adres e-mail (skan) do dnia 03.04.2024 r.  
e-mail: [sgmiz.wtiz.wmosg@strazgraniczna.pl](mailto:sgmiz.wtiz.wmosg@strazgraniczna.pl)

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia prowadzonego zapytania, odstąpienia od złożenia zamówienia oraz możliwość niedokonania wyboru oferty.**

- II. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **21 dni od dnia złożenia zamówienia.**
- III. **Do kontaktu upoważniona jest niżej wymieniona osoba:**  
Pani Paulina Purzycka-Dziemiańczuk, tel. (89) 750 34 72.
- IV. **Opis przedmiotu zamówienia.**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej.

#### **ZESTAW NR 1**

**1. Mydło toaletowe Dove – 768 sztuk**

- producent Unilever,
- marka Dove,
- kostka 100g,
- musi posiadać właściwości nawilżające, oczyszczające i odżywiające,
- termin ważności min. 12 m-cy od dnia dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego.

UWAGA: Wykonawca do oferty cenowej musi dołączyć specyfikację jakościową produktu lub kartę charakterystyki produktu.

#### **ZESTAW NR 2**

**1. Krem do rąk z woskiem pszczelim – 740 sztuk**

- producent Medilab,
- marka Mediawax,
- pojemność: tuba 75 ml,
- skład: wosk pszczeli, kwas hialuronowy, kolagen, elastyna, kompleks witamin C, E, F,
- konsystencja musi pozwalać na łatwe rozprowadzanie i wchłanianie emulsji,
- termin ważności min. 12 m-cy od dnia dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego.

UWAGA: Wykonawca do oferty cenowej musi dołączyć specyfikację jakościową produktu lub kartę charakterystyki produktu.

#### **ZESTAW NR 3**

**1. Pasta BHP FELIX (żel BHP FELIX) ze ścierniwem – 180 sztuk**

- producent Impetor,
- pojemność 300g,
- konsystencja: stała, podobna do masła,

- kolor żółty,
- zapach migdałowy,
- termin ważności min. 18 m-cy od dnia dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego.

## **2. Pasta BHP FELIX (żel BHP FELIX) bez ścierniwa – 180 sztuk**

- producent Impetor,
- pojemność 300g,
- konsystencja: stała, podobna do masła,
- kolor żółty,
- zapach migdałowy,
- termin ważności min. 18 m-cy od dnia dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego.

UWAGA: Wykonawca do oferty cenowej musi dołączyć specyfikację jakościową produktu lub kartę charakterystyki produktu.

## **ZESTAW NR 4**

### **1. Rękawiczki jednorazowe bezpudrowe nitrylowe – 950 opakowań**

- materiał wykonania: nitril, bezpudrowe,
- rękawice bez protein lateksu,
- powierzchnia zewnętrzna z teksturą na końcu palców,
- powierzchnia wewnętrzna chlorowana,
- kolor rękawiczek: niebieski lub czarny,
- kształt uniwersalny, pasujące na prawą i lewą dłoń,
- mankiet rolowany,
- długość min. 240 mm,
- AQL 1.0 (statystyczna kontrola jakości produktu zgodnie z wytycznymi normy EN 455-1 w oparciu o ISO 2859),
- 1 opakowanie/100 sztuk,
- rękawice klasyfikowane zarówno jako wyrób medyczny klasy I jak i środek ochronny indywidualnej kategorii III typ B,
- termin ważności min. 12 m-cy od dnia dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego,
- rozmiary:  
S – 100 opakowań,  
M – 450 opakowań,  
L – 280 opakowań,  
XL – 120 opakowań.

Obligatoryjnie do oferty cenowej musi być dołączona deklaracja zgodności UE w języku polskim.

## **ZESTAW NR 5**

### **1. Rękawice ochronne antyprzecięciowe HexArmor® Helix-3023 – 36 par**

- wykonanie: połączenie włókna HPPE, stalowego oraz szklanego,  
Rękawice muszą posiadać:
- wysoką odporność na przecięcia, ścieranie, przekłucia,

- przyczepność i chwyt przedmiotów wilgotnych oraz zaolejonych dzięki powłoce ze spienionego nitrylu,
- powłokę PrimeFoam gwarantującą doskonałą przyczepność oraz odporność na ścieranie,
- elastyczne powleczenie zapewniające komfort użytkowania i optymalną swobodę ruchów,
- dodatkowe wzmocnienie pomiędzy kciukiem a palcem wskazującym dla przedłużenia trwałości,
- ściągający mankiet pozwalający na optymalne dopasowanie do kształtu nadgarstka.

Rękawice muszą spełniać wymagania EN 388:2016 oraz ANSI/ISEA 105-2016 (Amerykańska norma dotycząca odporności mechanicznej).

Rozmiary:

- 8/M - 5 par
- 9/L - 11 par
- 10/XL - 20 par

## ZESTAW NR 6

### 1. Rękawice robocze Consorte 446 – 480 par

- rękawice dziane w 100 % z poliestru,
- bezszwowe,
- zakończone ściągaczem,
- zewnętrzna część chwytana i końce palców pokryte nitrylem,
- powleczenie o chropowatej strukturze,
- elastyczne, rozciągliwe i wytrzymałe,
- kolorystyka dowolna.

Rozmiary:

- 10 – 480 par

### 2. Rękawice ochronne bawełniane - 100 par

- rękawice z dzianiny bawełnianej,
- zakończone luźnym mankietem ułatwiającym częste zakładanie i zdejmowanie,
- nie elektryzujące się,
- dopasowujące się do dłoni,
- kolor: biały lub "brudny" biały lub kremowy,
- jakość kat. I.

Rozmiary:

- 8 - 20 par
- 9 - 60 par,
- 10 - 20 par

**Oferte można złożyć na jeden lub kilka zestawów**

## V. Warunki zamówienia:

1. Cena ofertowa powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (koszty transportu, koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia i inne opłaty, które będą niezbędne w celu kompletnego i terminowego wykonania dostawy).
2. Termin realizacji przedmiotu zamówienia – **21 dni od dnia złożenia zamówienia.**
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar do siedziby Zamawiającego w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30-14.00 na własny koszt i w opakowaniach

zapewniających właściwy stan techniczny zamówionego towaru. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za jego dostawę, kompletność, jakość i uszkodzenia w trakcie transportu.

4. W przypadku korzystania z usług firmy kurierskiej Wykonawca zobowiązany jest do poinformowania tej firmy o możliwościach dostarczenia towaru do Zamawiającego (na przesyłce niezbędnym jest umieszczenie adresu Zamawiającego, tak jak został zapisany w zamówieniu, z dopiskiem: **Magazyn Mundurowy**).
5. Zamawiający zapłaci za dostarczony towar przelewem w ciągu 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
6. Zamawiający informuje, że stosuje mechanizm podzielonej płatności zgodnie z art. 108 a-d ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2023 poz. 1570 ze zm.).
7. Wartość faktury VAT brutto nie może przekroczyć wartości brutto zamówienia. Dotyczy to każdej pozycji zamówienia.
8. Wartość brutto podana w zamówieniu jest wartością maksymalną, jaką Zamawiający może przeznaczyć na zakup towaru.
9. Ilość przedmiotów ujęta w kolumnie „ilość” może ulec zmianie w zależności od wartości całkowitej oferty.
10. Wykonawca udziela terminu ważności na przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
11. W przypadku przekroczenia wartości maksymalnej zamówienia, Zamawiający zażąda korekty faktury VAT.
12. W przypadku złożenia oświadczenia o wyrażeniu zgody na wystawianie i udostępnianie faktur VAT w formie elektronicznej (załącznik nr 7 do niniejszego zaproszenia), Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczenia faktury VAT w formie elektronicznej **na adres skrzynki mailowej: [wtiz.wmosg@strazgraniczna.pl](mailto:wtiz.wmosg@strazgraniczna.pl)**
13. W przypadku przesłania faktury VAT w formie elektronicznej na inny adres e-mail, niż podany w punkcie 12 będzie traktowane przez Zamawiającego jako jej nieskuteczne doręczenie.
14. Wykonawca składa oświadczenie wraz z ofertą.
15. Przedmiotowe oświadczenie i formularz ofertowy (Załącznik nr 1, 2, 3, 4, 5, 6 do niniejszego zaproszenia) muszą być podpisane przez Wykonawcę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy w obrocie prawnym w sposób umożliwiający identyfikację osób, które złożyły podpisy w jego imieniu (np. wraz z imiennymi pieczętkami tych osób).
16. W przypadku złożenia podpisu przez osoby upoważnione do podpisania oferty należy dołączyć pełnomocnictwo. Treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania oraz dane mocodawców i pełnomocnika.
17. W przypadku odstąpienia od realizacji zamówienia. Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 5% wartości zamówienia.
18. Zamawiający dopuszcza częściowe dostawy przedmiotu zamówienia z zastrzeżeniem zachowania terminu, o którym mowa w pkt. 2.
19. Zamawiający zastrzega możliwość złożenia reklamacji, w przypadku dostarczenia towaru, który jest niezgodny z opisem przedmiotu zamówienia. Złożenie reklamacji przez Zamawiającego wiąże się z wymianą towaru na zgodny z opisem przedmiotu zamówienia w terminie 14 dni roboczych od dnia powiadomienia Wykonawcy. Koszty związane

z wymianą reklamacyjną zamówionego towaru, w tym koszty transportu z siedziby i do siedziby Zamawiającego ponosi Wykonawca.

20. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za przekroczenie terminu realizacji zamówienia, o którym mowa w pkt. 2 albo pkt. 19 w wysokości 0,25% wartości niezrealizowanej części zamówienia, za każdy dzień opóźnienia.
21. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiegokolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.
22. W przypadku wysłania korespondencji e-mailem (np. dot. pytań przedmiotu zamówienia, złożenia oferty) prosimy o telefoniczne upewnienie się pod numerem telefonu 89 750 34 72, że została ona otrzymana przez Zamawiającego. Może się zdarzyć, że centralnie funkcjonujące zabezpieczenie antyspamowe uzna adres e-mail Wykonawcy za spam i dokona blokady korespondencji.
23. Zamawiający nie udzieli zamówienia Wykonawcom znajdującym się na liście osób i podmiotów względem których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 ze zm.) **stosuje się środki sankcyjne.**
24. 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>
25. **Wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia otrzymania zamówienia e-mailem (lub doręczenia w inny skuteczny sposób) do Zamawiającego, a tym samym przyjęcia zamówienia do realizacji.**

#### **VI. Wymagane dokumenty.**

Podpisany formularz ofertowy zgodnie z opisem przedmiotu oraz warunkami zamówienia.

#### **VII. Kryterium oceny ofert – cena 100 %. Sposób oceny – minimalizacja.**

#### **VIII. Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy na Zestaw nr 1.

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy na Zestaw nr 2.

Załącznik nr 3 – Formularz ofertowy na Zestaw nr 3.

Załącznik nr 4 – Formularz ofertowy na Zestaw nr 4.

Załącznik nr 5 – Formularz ofertowy na Zestaw nr 5.

Załącznik nr 6 – Formularz ofertowy na Zestaw nr 6.

Załącznik nr 7 – Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wystawianie i udostępnianie faktur w formie elektronicznej.

## FORMULARZ OFERTOWY

....., dnia ..... 2024 r.

.....  
(Wykonawca)**WARMIŃSKO-MAZURSKI ODDZIAŁ  
STRAŻY GRANICZNEJ  
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78  
11-400 Kętrzyn****Oferuję dostawę niżej wymienionego asortymentu  
do Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej  
11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78****ZESTAW NR 1**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia*	J. m.	Ilość	Stawka podatku VAT %	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7
1.	Mydło toaletowe Dove, kostka 100g	szt.	768			
<b>Razem wartość brutto</b>						

\* zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w zaproszeniu do składania ofert cenowych na dostawę środków ochrony indywidualnej.

**Oświadczam, że:**

zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń.

**Oświadczam, że:**

wyrażam zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiegokolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie **oświadczam**, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.

.....  
(podpis Wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTOWY

....., dnia ..... 2024 r.

.....  
(Wykonawca)**WARMIŃSKO-MAZURSKI ODDZIAŁ  
STRAŻY GRANICZNEJ  
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78  
11-400 Kętrzyn****Oferuję dostawę niżej wymienionego asortymentu  
do Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej  
11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78****ZESTAW NR 2**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia*	J. m.	Ilość	Stawka podatku VAT %	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
1.	Krem do rąk z woskiem pszczelim	szt.	740			
<b>Razem wartość brutto</b>						

\* zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w zaproszeniu do składania ofert cenowych na dostawę środków ochrony indywidualnej.

**Oświadczam, że:**

zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń.

**Oświadczam, że:**

wyrażam zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiegokolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie **oświadczam**, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.

.....  
(podpis Wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTOWY

....., dnia ..... 2024 r.

.....  
(Wykonawca)**WARMIŃSKO-MAZURSKI ODDZIAŁ  
STRAŻY GRANICZNEJ  
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78  
11-400 Kętrzyn****Oferuję dostawę niżej wymienionego asortymentu  
do Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej  
11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78****ZESTAW NR 3**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia*	J. m.	Ilość	Stawka podatku VAT %	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7
1.	Pasta BHP FELIX ze ścierniwem	szt.	180			
2.	Pasta BHP FELIX bez ścierniwa	szt.	180			
<b>Razem wartość brutto</b>						

\* zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w zaproszeniu do składania ofert cenowych na dostawę środków ochrony indywidualnej.

**Oświadczam, że:**

zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń.

**Oświadczam, że:**

wyrażam zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiegokolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie **oświadczam**, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.

.....  
(podpis Wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTOWY

....., dnia ..... 2024 r.

.....  
(Wykonawca)

**WARMIŃSKO-MAZURSKI ODDZIAŁ  
STRAŻY GRANICZNEJ  
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78  
11-400 Kętrzyn**

**Oferuję dostawę niżej wymienionego asortymentu  
do Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej  
11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78**

## ZESTAW NR 4

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia*	J. m.	Ilość	Stawka podatku VAT %	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7
1.	Rękawiczki jednorazowe bezpudrowe nitylowe <u>Rozmiary:</u> S – 100 opakowań M – 450 opakowań L – 280 opakowań XL – 120 opakowań	op.	950			
<b>Razem wartość brutto</b>						

\* zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w zaproszeniu do składania ofert cenowych na dostawę środków ochrony indywidualnej.

**Oświadczam, że:**

zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń.

**Oświadczam, że:**

wyrażam zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiegokolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie **oświadczam**, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.

.....  
(podpis Wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTOWY

....., dnia ..... 2024 r.

.....  
(Wykonawca)**WARMIŃSKO-MAZURSKI ODDZIAŁ  
STRAŻY GRANICZNEJ  
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78  
11-400 Kętrzyn****Oferuję dostawę niżej wymienionego asortymentu  
do Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej  
11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78****ZESTAW NR 5**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia*	J. m.	Ilość	Stawka podatku VAT %	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
1.	Rękawice ochronne antyprzecięciowe HexArmor® Helix-3023	para	36			
<b>Razem wartość brutto</b>						

\* zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w zaproszeniu do składania ofert cenowych na dostawę środków ochrony indywidualnej.

**Oświadczam, że:**

zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń.

**Oświadczam, że:**

wyrażam zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiegokolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie **oświadczam**, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.

.....  
(podpis Wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTOWY

....., dnia ..... 2024 r.

.....  
(Wykonawca)**WARMIŃSKO-MAZURSKI ODDZIAŁ  
STRAŻY GRANICZNEJ  
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78  
11-400 Kętrzyn****Oferuję dostawę niżej wymienionego asortymentu  
do Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej  
11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78****ZESTAW NR 6**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia*	J. m.	Ilość	Stawka podatku VAT %	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7
1.	Rękawice robocze Consorte 446	para	480			
2.	Rękawice ochronne bawełniane	para	100			
<b>Razem wartość brutto</b>						

\* zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w zaproszeniu do składania ofert cenowych na dostawę środków ochrony indywidualnej.

**Oświadczam, że:**

zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń.

**Oświadczam, że:**

wyrażam zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiegokolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie **oświadczam**, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.

.....  
(podpis Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY  
NA WYSTAWIANIE I UDOSTĘPNIANIE FAKTUR W FORMIE ELEKTRONICZNEJ**

**Dane Nabywcy:**

Nazwa: Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej  
Adres: ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78  
11-400 Kętrzyn  
NIP : 742-000-73-89

1. Działając na podstawie Ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. 2023 r. poz. 1570 późn. zm.) wyrażam zgodę na przesyłanie faktur , duplikatów tych faktur oraz ich korekt, zgodnie z obowiązującymi przepisami w formacie PDF w formie elektronicznej przez:

.....  
(dane Wystawcy faktury)

2. Zobowiązuję się przyjmować faktury, o których mowa w pkt.1 niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną.
3. Przesłanie przez Wystawcę faktury w formacie PDF e-mailem automatycznie powoduje brak konieczności wystawiania i wysyłania do Nabywcy faktury, o których mowa powyżej w formie papierowej.
4. Wystawca oświadcza, że faktury będzie wysyłać z następującego adresu e-mail:

- .....
5. Nabywca oświadcza, że adresem e-mail, na który będą przesyłane faktury oraz, z którego wysyłane będą potwierdzenia ich otrzymania, będzie:

**[wtiz.wmosg@strazgraniczna.pl](mailto:wtiz.wmosg@strazgraniczna.pl)**

6. W razie zmiany adresu e-mail zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie.
7. Oświadczam, że mam świadomość, iż niniejsze oświadczenie może zostać wycofane, w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.

.....  
Data i podpis Nabywcy

.....  
Data i podpis Wystawcy

