

ZAMAWIAJĄCY	WARMIŃSKO – MAZURSKI ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ 11 – 400 KĘTRZYN ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78 tel. (089)750 30 35 tel. (089) 750 30 37		WYKONAWCA					Zapytanie ofertowe
	REGON: 510207605							
Warunki płatności Przelewem w terminie 21 dni od daty otrzymania faktury								Zapytanie z dnia 03.08.2023
Nasz numer identyfikacji podatkowej NIP: 742 -000-73-89, który prosimy umieścić na fakturze								
Lp	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jednostk owa netto	Cena jednostk owa brutto	Wartość całkowita brutto	Termin ważności	
1	FSME Immun zawieszina do wstrz. 2,4 MCG/0,5 ML 1 amp. Strz. 0,5 ML	Szt.	240					
RAZEM								

WSTĘPNE WARUNKI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

1. **Termin zobowiązania ofertą 30 dni**
2. **Termin realizacji dostawy** po złożeniu przez nas zamówienia w formie elektronicznej
do 7 dni roboczych od poniedziałku do piątku w godzinach 8-14.
3. W przypadku zainteresowania Naszym zapytaniem ofertowym proszę o uzupełnienie Oferty oraz przesłanie **do dnia 10.08.2023r. pocztą elektroniczną na adres: monika.nestorowicz@strazgraniczna.pl**
4. Dane kontaktowe osoby ze strony Zamawiającego
SŁUŻBA ZDROWIA W - MOSG
Monika Nestorowicz 89 750 30 37
Marek Makarewicz 89 750 30 35
5. Osoba do kontaktów ze strony Oferenta -
tel. kontaktowy.....
6. **Koszt dostawy ponosi Wykonawca.**
7. Z warunkami oferty zapoznałem się i akceptuję:.....
8. Zamawiający zapłaci za dostarczony towar przelewem w ciągu 21 dni od daty otrzymania towaru i faktury VAT.
9. Szczepionka z maksymalnym terminem ważności dostępnym na rynku nie mniej niż 12 miesięcy.
10. **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.**
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego na każdym etapie bez podania przyczyny(również po złożeniu i rozpatrzeniu ofert).
12. 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

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

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

.....
Data, podpis i pieczęć oferenta (Wykonawcy)

Kierownik SŁUŻBY Zdrowia
Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej z siedzibą w Kętrzynie
mjr SG Marek MAKAREWICZ

2023 -08- 03 KIEROWNIK SŁUŻBY ZDROWIA - LEKARZ
w Służbie Zdrowia
Warmińsko-Mazurskiego Oddziału
Straży Granicznej z siedzibą w Kętrzynie
mjr SG Marek MAKAREWICZ