

....., dn.
 (miejscowość) (data)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Podlaski Oddział Straży Granicznej im. gen. dyw. Henryka Minkiewicza z siedzibą w Białymstoku,
 ul. Bema 100, 15-370 Białystok.

E-mail: pawel.lukjaniuk@strazgraniczna.pl, tel.: 857145696, 726042821

Dane Wykonawcy

Nazwa:

Adres:

NIP:

E-mail:, **tel.:**

I. Nazwa zamówienia:

Wykonanie przeglądów systemów asekuracji zabezpieczających przed upadkiem z wysokości zamontowanych na masztach antenowych 4 Placówek Podlaskiego Oddziału Straży Granicznej.

Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

1. *Termin realizacji zamówienia – 30 dni od otrzymania zlecenia*
2. *Termin płatności – przelewem 30 dni od otrzymania faktury*
3. *Termin związania ofertą – 30 dni*

II. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym.

III. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

1	Przegląd systemu asekuracji w PSG Augustów	 zł brutto
2	Przegląd systemu asekuracji w PSG Białowieża	 zł brutto
3	Przegląd systemu asekuracji w PSG Rutka Tartak	 zł brutto
4	Przegląd systemu asekuracji w PSG Sejny	 zł brutto
5	SUMAE	 zł brutto

IV. W przypadku przetwarzania danych osobowych strony zobowiązane są do zastosowania przepisów wynikających z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia

2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)".

V. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są:

1.
2.

.....
Podpis/ pieczęć Wykonawcy