

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: **Podlaski Oddział Straży Granicznej im. gen. dyw. Henryka Minkiewicza z siedzibą w Białymstoku**

Adres: **15-370 Białystok, ul. Bema 100**

E-mail: **tomasz.kurylo@strazgraniczna.pl**, tel.: **85 714 54 84, +48 726 039 811.**

Dane Wykonawcy

Nazwa:

Adres:

NIP:

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

I. Nazwa zamówienia: **Odtworzenie pasa ornego o szerokości około 5m w pasie drogi granicznej wzdłuż linii granicy państwowej w Podlaskim Oddziale Straży Granicznej na odcinku polsko- litewskim (rejon służbowej odpowiedzialności Placówki SG w Sejnach i Rutce - Tartak (gm. Giby, Sejny, Puńsk, Szypliszki, Rutka Tartak, Wiżajny) o łącznej długości około 67 km.**

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

1. **termin wykonania zamówienia –45 dni od daty podpisania umowy;**
2. **termin płatności – przelewem 30 dni od wykonania umowy/zlecenia i otrzymania faktury;**
3. **okres ważności oferty – 30 dni;**
4. **Ewentualne warunki realizacji oferty: –**

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

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia: złotych brutto/km.

V. Oświadczam, że powyższe kwoty obejmują prace wskazane w zapytaniu ofertowym.

.....
podpis osoby uprawnionej