

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy zapytania ofertowego, którego przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z dostawą do WSSG nw. sprzętu do ćwiczeń, finansowanego z Funduszu Prewencyjnego PZU Życie S.A oraz z budżetu Wyższej Szkoły Straży Granicznej:

- 1) **Rower trekkingowy męski KROSS TRANS 5.0 w rozmiarze L (rama: 21 cali, koła: 28 cali) – w ilości do 4 sztuk**
- 2) **Kask rowerowy z regulacją obwodu umożliwiającą indywidualne dopasowanie do użytkownika w rozmiarze M/L (obwód głowy: 54-61 cm) – w ilości do 4 sztuk**
- 3) **Zapięcie do rowerów z kluczykiem, uniwersalne – w ilości do 4 sztuk**

1. Nazwa (firma) i adres Przyjmującego zlecenie:

.....

 NIP.....REGON.....KRS.....

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację poszczególnych zadań przedmiotu zamówienia:

Lp.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa brutto w zł	Wartość brutto w zł	Stawka VAT
1	2	3	5	6	7
1.	Rower trekkingowy męski KROSS TRANS 5.0 w rozmiarze L (rama: 21 cali, koła: 28 cali)	4 szt.			%
2.	Kask rowerowy z regulacją obwodu umożliwiającą indywidualne dopasowanie do użytkownika w rozmiarze M/L (obwód głowy: 54-61 cm)	4 szt.			%
3.	Zapięcie do rowerów z kluczykiem, uniwersalne	4 szt.			%

3. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w terminie do 16.10.2026 r.**4. Warunki gwarancji:**

5. Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z opisem przedmiotu zamówienia, w tym w zakresie terminu realizacji zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

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

- 1) podpisana klauzula obowiązku informacyjnego związana z ochroną danych osobowych, stanowiąca **załącznik nr 2** do zapytania ofertowego;
- 2) podpisane oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu stanowiące **załącznik nr 3** do zapytania ofertowego;
- 3) pełnomocnictwo w przypadku, gdy dokumenty dot. składanej oferty podpisuje osoba/osoby inna/inne niż osoba/osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Przyjmującego zlecenie. (*)

....., dnia
(miejscowość)

.....
(pieczęć i podpis(y) osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Przyjmującego zlecenie)

(*) – jeśli dotyczy.