

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji:

Adres: Bieszczadzki Oddział Straży Granicznej w Przemyślu 37-700 Przemyśl
ul. Mickiewicza 34E-mail: Zdzislaw.Dejnaka@strazgraniczna.pl tel.:(+48 16)673 23 69 lub 797 337 756Dane Wykonawcy

Nazwa:

Adres:

NIP:

E-mail:, tel.:

I. Nazwa zamówienia: zakup odzieży damskiej i męskiej

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia¹:1. *termin wykonania zamówienia* :30 dni od złożenia zamówienia

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

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

L.p.	Nazwa asortymentu	rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	Obuwie sportowe typu adidas męskie	42- 5; 43 -5 : 44- 5; 45- 5 ; 46- 5	pary	25		
2	Obuwie sportowe typu adidas damskie	36- 1; 37- 2; 38- 2 ; 39- 2; 40- 1	pary	8		
3	Obuwie trekkingowe męskie	42- 1; 43- 2; 45- 1	pary	4		
4	Skarpety męskie	38-41- 10; 40-42- 20; 42-46- 20	pary	50		
5	Koszulka bawełniana typu t-shirt mix kolorów	M- 8; L- 11; XL- 15; XXL- 6	szt	40		
6	Slipy męskie	L- 20 ; XL- 20; XXL- 20	szt	60		
7	Klapki męskie	43- 10; 44- 20; 45- 20	pary	50		
8	Klapki damskie	37- 4; 38- 4; 39- 4	pary	12		
9	Spodenki krótkie męskie (chino)mix kolorów	XL-5; XXL-5	szt	10		
10	Spodnie dresowe męskie	L- 5; XL- 5; XXL-5	szt	15		
RAZEM						

V. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych przez :*Bieszczadzki Oddział Straży Granicznej w Przemyślu* w celu monitoringu, sprawozdawczości i audytu realizowanego projektu, wyłącznie podmiotom uprawnionym do prowadzenia powyższych czynności lub ich przedstawicielom zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 r. poz. 1000).....
podpis osoby uprawnionej

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji:

Adres: Bieszczadzki Oddział Straży Granicznej w Przemyślu 37-700 Przemyśl
ul. Mickiewicza 34E-mail: Zdzislaw.Dejnaka@strazgraniczna.pl tel.: (+48 16) 673 23 69 lub 797 337 756Dane Wykonawcy

Nazwa:

Adres:

NIP:

E-mail:, tel.:

I. Nazwa zamówienia: zakup pakietu higienicznego

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia⁴:

1. termin wykonania zamówienia : 30 dni od złożenia zamówienia

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

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

L.p.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	Szampon do włosów Garnier opak. 400 ml	szt	46		
2	Proszek do prania Vizir opak. 4,5 kg	szt	7		
3	Krem Nivea opak 150 ml	szt	15		
4	Krem Nivea opak 50 ml	szt	50		
RAZEM					

V. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych przez :*Bieszczadzki Oddział Straży Granicznej w Przemyślu* w celu monitoringu, sprawozdawczości i audytu realizowanego projektu, wyłącznie podmiotom uprawnionym do prowadzenia powyższych czynności lub ich przedstawicielom zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 r. poz. 1000).....
podpis osoby uprawnionej