

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji:

Adres: Bieszczadzki Oddział Straży Granicznej w Przemyśle 37-700 Przemyśl
ul. Mickiewicza 34

E-mail: suion.wzib.bies@strazgraniczna.pl tel.: (+48 16) 673 23 47.

Dane Wykonawcy

Nazwa:

Adres:

NIP:

E-mail:, tel.:

I. Nazwa zamówienia: klimatyzatoro mocy chłodniczej 5 kW do pomieszczenia magazynu żywności w budynku nr 13 Komendy Bieszczadzkiego Oddziału Straży Granicznej w Przemyśle przy ul. Mickiewicza 34.

II . Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

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:.....

V. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych przez: *Bieszczadzki Oddział Straży Granicznej w Przemyśle* 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