…………..……..…., dnia …………… r.

miejscowość data

……………………………………….

Nazwa, adres i dane kontaktowe oferenta

**FORMULARZ OFERTOWY**

dot. dostawy kamery inspekcyjnej

do Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej w Chełmie

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **VAT****%** | **Wartość netto (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ OFERTY** |  |  |

Termin realizacji zamówienia: ………………………., (nie później niż do 15.12.2024 r.)

Oferta ważna do: **15.12.2024 r.**

Koszt dostawy zamówienia do siedziby Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej w Chełmie pokrywa dostawca.

……………………………………

Podpis osoby upoważnionej