**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**dot. wykonania przeglądu okresowego systemów detekcji par benzyn**

**dla Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej**

**z dnia 30.07.2025 r.**

…………..……..…., dnia …………… r.

miejscowość data

……………………………………….

nazwa, adres i dane kontaktowe oferenta

**FORMULARZ OFERTOWY**

dot. *wykonania przeglądu okresowego systemów detekcji par benzyn  
dla Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa/ brutto (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
| 1. | Wykonanie przeglądu okresowego systemów detekcji par benzyn „Expert IV/PP/D” firmy PRO – SERVICE sp. z o. o., umiejscowionych w Placówkach SG w Janowie Podlaskim, Sławatyczach oraz Chłopiatynie | **3** |  |  |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO** | | | | | |  |

Termin realizacji usługi od dnia otrzymania zamówienia: …………………………………………………

Oferta ważna do: ……………………………………………………………………………………………

Udzielona gwarancja:…………miesięcy

Oferta zawiera całkowity koszt realizacji usługi w Placówkach SG w Janowie Podlaskim, Sławatyczach oraz Chłopiatynie, tj. koszt niezbędnych materiałów oraz koszty dojazdów.

……………………………………

podpis osoby upoważnionej