…………..……..…., dnia …………… r.

miejscowość data

……………………………………….

Nazwa, adres i dane kontaktowe oferenta

**FORMULARZ OFERTOWY**

dot. dostawy fabrycznie nowych gazów pieprzowych o pojemności 550 ml

do Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej w Chełmie

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Wartość brutto (zł)** | **Wskazanie**  **typu/modelu/**  **producenta** |
| 1. | **Fabrycznie nowy gaz pieprzowy w żelu:**   * Pojemność: 550 ml, * Ilość środka czynnego: min. 450ml * Forma wyrzutu mieszanki: strumień * Pojemnik z uchwytem / rączką * Pojemnik wyposażony w zabezpieczenie przed niekontrolowanym rozpyleniem * Składniki aktywny gazu: olejożywica pieprzu naturalnego, zawierająca nie mniej niż: 10% olejku pieprzowego, 1.33 % kapsaicyny * Skuteczny zasięg: minimum 4 metry * Gwarancja / termin przydatności - minimum 36 miesięcy * Dołączona aktualna karta charakterystyki oraz karta produktu * Atest higieniczny wydany przez akredytowane laboratorium, poświadczające, że zastosowana mieszanka jest bezpieczna dla ludzi i środowiska | **50 szt.** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO** | | | | | |  |  |

Termin realizacji zamówienia: **do 4 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia.

Gwarancja na przedmiot zamówienia / termin przydatności **minimum 36 miesięcy**.

**W załączeniu aktualna karta charakterystyki, atest higieniczny oraz karta produktu**.

Oferta ważna do: ………………………………………

Sposób i termin płatności: **sprzedaż z odroczonym terminem płatności - przelew w terminie 14 dni**   
od daty dostarczenia towaru wraz z prawidłowo wystawioną fakturą na wskazany numer rachunku bankowego dostawcy.

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

……………………………………

Podpis osoby upoważnionej