…………..……..…., 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