**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**na wykonanie obsługi celnej pojazdu NOSG w Chełmie**

**z dnia 21.10.2025 r.**

…………..……..…., dnia …………… r.

miejscowość data

……………………………………….

Nazwa, adres i dane kontaktowe oferenta

**FORMULARZ OFERTOWY**

dot. wykonania obsługi celnej pojazdu NOSG w Chełmie

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość**  **sztuk** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa/ brutto (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
| 1. | **Wykonanie obsługi celnej n/w pojazdu:**  MERCEDES BENZ S 320 CDI rok produkcji 2006, pojemność silnika 2987 cm3 | **1** |  |  |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO** | | | | | |  |

Termin realizacji usługi od dnia otrzymania zamówienia / umowy: ………………………….……………

Oferta ważna do:

…………………………...nie krócej niż 30 dni………………………………………………

Oferta zawiera całkowity koszt realizacji usług w siedzibie Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej w Chełmie.

……………………………………

Podpis osoby upoważnionej