…………..……..…., dnia …………… r.

miejscowość data

……………………………………….

nazwa, adres i dane kontaktowe oferenta

**FORMULARZ OFERTOWY**

dot. dostawy lornetek pryzmatycznych do Podlaskiego Oddziału Straży Granicznej w Białymstoku

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Nazwa producenta oraz model** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
| 1. | Lornetka pryzmatyczna -*zgodna z opisem przedmiotu zamówienia stanowiąca załącznik do zapytania* nr  PD-TZ-I.3711.21.2025 |  | **40 kpl** |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO:** | | | | | |  |

Termin realizacji zamówienia: ………………………..

Oferta ważna do: ………………………………………

Sposób i termin płatności: **sprzedaż z odroczonym terminem płatności - przelew w terminie 21 dni**   
od daty dostarczenia towaru wraz z prawidłowo wystawioną fakturą na wskazany numer rachunku bankowego dostawcy.

Koszt dostawy zamówienia do siedziby Podlaskiego Oddziału Straży Granicznej w Białymstoku

pokrywa dostawca.

……………………………………

podpis osoby upoważnionej / przedstawiciel firmy