Zał. Nr 1

………………………………………….

(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTY**

Dane Zamawiającego:

Śląski Oddział Straży Granicznej

Adres: 47-400 Racibórz, ul. Dąbrowskiego 2

NIP: 639-17-03-653

REGON: 273 159 157

Telefon: 32/414 41 47

e-mail: [zamowienia.slosg@strazgraniczna.pl](mailto:zamowienia.slosg@strazgraniczna.pl)

Dane Wykonawcy:

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………..

NIP: ……………………………………………………………………………………………………………………

Tel.: ………………………………………………, fax: …………………………………………………………..

e-mail: ……………………………………………

1. Nazwa zamówienia**: zakup i dostawa bonów towarowych dla emerytów i rencistów ŚLOSG.**
2. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się i akceptujemy warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w Zapytaniu Ofertowym.
3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto:

**ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO :** …………………………….......................................... PLN

słownie: ................................................................................................................... złotych

1. Wyżej wymieniona cena oferty uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Oferujemy termin realizacji (ważności) zakupionych bonów towarowych – minimum do **30.06.2022 r.**
3. Oświadczamy, iż dostarczone bony gwarantują możliwość ich realizacji na terenie województw:

* śląskiego,
* opolskiego,
* małopolskiego.

1. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w załączonym do zapytania ofertowego wzorze umowy.

…………………………………………………..

(podpis osoby uprawnionej)