**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**dot.** **dostawy akumulatorów do sprzętu transportowego NOSG**

**z dnia 07.08.2025 r.**

…………..……..…., dnia …………… r.

miejscowość data

……………………………………….

Nazwa, adres i dane kontaktowe oferenta

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dot.** **dostawy akumulatorów do sprzętu transportowego Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej**

**Część I – akumulatory samochodowe (wyprodukowane nie wcześniej niż w 2025 roku).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **VAT****%** | **Wartość netto (zł)** | **Wartość brutto (zł)** | **Oznaczenie typu/modelu/producenta*****(wypełnia oferent)*** |
| 1. | AKUMULATOR 12V/70AH/760A P+ AGM START-STOP Centra CK700 lub Exide EK700 | 10 |  |  |  |  |  |
| 2. | AKUMULATOR 12V/80AH/800A P+ AGM START-STOP Centra CK800 lub Exide EK800 | 10 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ OFERTY** |  |  |  |

**Część II – akumulatory do motocykli i pojazdów ATV (wyprodukowane nie wcześniej niż w 2025 roku).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **VAT****%** | **Wartość netto (zł)** | **Wartość brutto (zł)** | **Oznaczenie typu/modelu/producenta*****(wypełnia oferent)*** |
| 1. | AKUMULATOR 12V/4AH/70A P+ AGM Exide ETX5L-BS | 10 |  |  |  |  |  |
| 2. | AKUMULATOR 12V/18AH/270A AGM Exide ETX20HL-BS, P+ | 7 |  |  |  |  |  |
| 3. | AKUMULATOR 12V/7.4AH/120A P+ AGM Yuasa YTZ8V | 8 |  |  |  |  |  |
| 4. | AKUMULATOR 12V/14Ah/190AExide YB14-A2, L+ | 10 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ OFERTY** |  |  |  |

Termin realizacji zamówienia od dnia otrzymania zamówienia/podpisania umowy

- na część I: ………………………………………………………………….……………………

- na część II: …………………………………………..…………………......................................

Udzielam gwarancji na akumulatory: ………………..…….miesięcy od daty dostawy do NOSG.

Oferta ważna do: …………………………………………………………………………………..

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

……………………………………

Podpis osoby upoważnionej