…………..……..…., dnia …………… r.

miejscowość data

……………………………………….

Nazwa, adres i dane kontaktowe oferenta

**FORMULARZ OFERTOWY**

dot. dostawy włącznika do gogli noktowizyjnych PVS-7

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 włącznik do gogli noktowizyjnych PVS-7**:   * Oryginalny włącznik marki GRAYHILL   model 50YY50831   * Włącznik o zakresie 3 nastaw, z czego 3 nastawa jest po odciągnięciu pokrętła do góry * Dopuszczalny jest zamiennik oryginalnego włącznika o tożsamych parametrach działania | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO** | | | | | |  |  |

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

Gwarancja na przedmiot zamówienia: …………………………

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