…………..……..…., dnia …………… r.

miejscowość data

……………………………………….

Nazwa, adres i dane kontaktowe oferenta

**FORMULARZ OFERTOWY**

dot. dostawy fabrycznie nowych kajdanek szczękowych z futerałem

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 nowe kajdanki szczękowe** **w komplecie z futerałem**. • metalowe wykonane w całości ze stali nierdzewnej zgodne z normą PN-EN 10088-1, nie posiadające powłok galwanicznych, zgodnie z dyrektywą unijną 76/769/EEC-94/27/EEC • umożliwiające łatwe, skuteczne i szybkie skrępowanie, poprzez ich założenie i zamknięcie na nadgarstkach osoby obezwładnionej,• uniemożliwiające osobie skrępowanej uwolnienie się za pomocą siły własnej lub przy pomocy prostych podręcznych przedmiotów,• składające się z dwóch połączonych jednakowych obejm połączonych łańcuszkiem z dwuzapadkowym mechanizmem zamykająco-blokującym oraz ruchomą obejmę -zębatkę,• mechanizm blokujący na obu obejmach nadgarstka, umożliwiający blokowanie zębatki w dowolnym miejscu aby nie zaciskać zbyt mocno obezwładnionej osoby i dodatkowo zabezpieczy przed otworzeniem,• odblokowanie przy pomocy kluczyka (2 szt. dołączonych do kajdanek),• budowa, która przy właściwym użyciu nie spowoduje otarć i okaleczeń,• pokrowiec (futerał) z materiału kodura lub skóra koloru czarnego z mocowaniem do pasa o szerokości 50mm z zamknięciem na zatrzask lub rzep. Gwarancja minimum 24 miesiące | **100 kpl.** |  |  |  |  |  |
| **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