**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**na dostawę ogumienia do sprzętu transportowego NOSG z dnia 29.04.2025 r.**

…………..……..…., dnia …………… r.

miejscowość data

……………………………………….

Nazwa, adres i dane kontaktowe oferenta

**FORMULARZ OFERTOWY**

dot. dostawy ogumienia letniego do samochodów osobowych i dostawczych

– wyprodukowanego nie wcześniej niż w 2024 roku

do Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej w Chełmie

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość****(szt)** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **VAT****%** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Wartość brutto (zł)** | **Nazwa producenta i typ bieżnika** ***(wypełnia oferent)*** |
| 1. | **OPONA LETNIA 215/65 R16 102H XL** Kleber Dynaxer HP5 SUV lubNokian Tyres Wetproof 1 lubBridgestone Turanza 6 | **6** |  |  |  |  |  |
| 2. | **OPONA LETNIA 215/65 R16C 109/107T** Nexen Roadian CT8 lubUniroyal Rain Max 5 lubKleber Transpro 2 | **4** |  |  |  |  |  |
| 3. | **OPONA LETNIA 225/65 R16C 112/110R**Continental ContiVan Contact 200 lubFirestone Vanhawk 2 lubVredestein Comtrac 2 | **4** |  |  |  |  |  |
| 4. | **OPONA LETNIA 225/60 R17 99H** Kleber Dynaxer HP5 SUV lubNexen N’Fera Sport SUV lubFirestone Roadhawk 2 | **8** |  |  |  |  |  |
| 5. | **OPONA LETNIA 235/55 R17 103W** **XL**Kleber Dynaxer HP4 lubNexen N’Fera Primus lubContinental Premium Contact 6 | **4** |  |  |  |  |  |
| 6. | **OPONA LETNIA 235/65 R17 104H** Nexen N’Fera RU1 lubNexen N’Fera Sport SUV lubKumho Crugen Premium KL33 | **4** |  |  |  |  |  |
| 7 | **OPONA LETNIA 235/45 R18 98Y** Dębica Presto UHP2 lubNexen N’Fera Sport lubKumho Ecsta Sport PS72 | **4** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO** |  | **X** |

Termin realizacji zamówienia od dnia otrzymania zamówienia/podpisania umowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oferta ważna do: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Udzielona gwarancja:………………miesięcy

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

……………………………………

Podpis osoby upoważnionej