pieczęć zamawiającego

Szczecin, 18.02.2019 r.

(miejscowość i data)

adres i nazwa wykonawcy………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

dot. „Zakupu sprzętu optycznego na potrzeby Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży Rybackiej w Szczecinie w celu skuteczniejszej realizacji zadań ustawowych oraz monitoringu środowiska”

**1**. **Zamawiający**

Komenda Wojewódzka Państwowej Straży Rybackiej w Szczecinie,

ul. Jana Matejki 6B 71-615 Szczecin

NIP 851-25-62-478

zaprasza do złożenia ofert na:

**2**. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowych, nieuszkodzonych i nieobciążonych prawami osób lub podmiotów trzecich:

1. czterech sztuk Termowizorów Pulsar Helion XP50;
2. ośmiu sztuk Noktowizorów Pulsar Challenger GS 1x20 z mocowaniami na głowę;
3. czterech sztuk Noktowizorów Pulsar Edge GS 3,5x50L;
4. dwudziestu sztuk Fotopułapek GSM 3.0CG 12 MPX Full HD 30 K/S.

**3**. Termin realizacji zamówienia:

Dostawa do siedziby zamawiającego całości zamówienia do dnia 15 marca 2019 r.

**4**. Okres gwarancji:

Minimum dwa lata na każdy z przedmiotów zamówienia.

**5**. Miejsce i termin złożenia oferty:

Komenda Wojewódzka Państwowej Straży Rybackiej w Szczecinie

ul. Jana Matejki 6B 71-615 Szczecin

e-mail: kwpsr@szczecin.uw.gov.pl

fax: 91 81 43 809

Oferty należy składać do dnia 25.02.2019 r. do godziny 12:30 osobiście, listownie, faksem lub skan na adres e-mail. Oferty dostarczone po tym terminie, niezależnie od przyczyny opóźnienia, nie będą uwzględnione.

**6**. Warunki płatności:

Płatność przelewem na podstawie faktur VAT, na warunkach określonych w umowie, w terminie do 30 dni.

W związku z koniecznością rozliczenia zakupu współfinansowanego ze środków WFOŚiGW w Szczecinie, wykonawca wystawi dwie faktury na następujące elementy zamówienia:

1. cztery sztuki Termowizorów Pulsar Helion XP50;
2. osiem sztuk Noktowizorów Pulsar Challenger GS 1x20 z mocowaniami na głowę, cztery sztuki Noktowizorów Pulsar Edge GS 3,5x50L, dwadzieścia sztuk Fotopułapek GSM 3.0CG 12 MPX Full HD 30 K/S,

**7**. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

Komendant Wojewódzki PSR w Szczecinie – Artur Przybylski

e-mail: aprzybylski.kwpsr@szczecin.uw.gov.pl

tel. 91 81 43 805 (pon. 9:00-17:00, wt.-pt. 7:30-15:30)

**8**. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę należy sporządzić w języku polskim wypełniając **część 9** i przekazać osobiście, listownie, faksem lub skanem na adres e-mail. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

**9. Oferent**

9.1. nazwa wykonawcy.................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

9.2. adres wykonawcy ..................................................................................................................

9.3. NIP/PESEL\* .........................................................................................................................

9.4. REGON ................................................................................................................................

9.5. nr rachunku bankowego ........................................................................................................

9.6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto .................................... zł (słownie złotych................................................................

.................................................................................... )

Podatek VAT .................................. zł (słownie złotych ............................................................

........................................................ )

Cenę brutto ....................................zł (słownie złotych ...............................................................

........................................................ )

9.7. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia.

9.8. Okres gwarancji ...................................................................................................................

9.9. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia ..........................................................

9.10. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

9.11. Zapoznałem/am się z treścią projektu umowy.

…………………………………………………

dnia........................... (podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej,

pieczątka wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić