

**ZAPYTANIE OFERTOWE NA ZAKUP PRODUKTÓW CHEMICZNYCH UŻYWANYCH W POLIGRAFII**

2. Regionalna Baza Logistyczna zwraca się do Państwa z wnioskiem o złożenie oferty cenowej na **zakup produktów chemicznych używanych w poligrafii,** zgodnie z załącznikiem
nr 1, w terminie **do dnia 12.06.2025 r.** za pośrednictwem platformy zakupowej <https://platformazakupowa.pl/pn/2rblog>

Złożenie niniejszego zapytania nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego i otrzymanie w jego konsekwencji informacji nie jest równorzędne
ze złożeniem zamówienia przez 2. Regionalną Bazę Logistyczną i nie stanowi podstawy
do roszczenia sobie prawa ze strony dostawcy do realizacji przedmiotu zapytania.

Dane zawarte w zapytaniu ofertowym będą przetwarzane przez 2. Regionalną Bazę Logistyczną
z siedzibą w Warszawie ul. Marsa 110, 04-470 Warszawa NIP: 952-209-95-97, REGON 142665905 w ramach postępowań niewymagających stosowania ustawy o zamówieniach publicznych. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ograniczenia ich przetwarzania, do ich przenoszenia, usunięcia, sprostowania, a także złożenia sprzeciwu. Pełna informacja o ochronie danych osobowych na podstawie RODO znajduje się na stronie internetowej pod adresem https://2rblog.wp.mil.pl/

W każdej sprawie związanej z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się
z Administratorem pod adresem korespondencji lub z IOD pod dedykowanym adresem e-mail 2rblog.iod@ron.mil.pl

Załączniki: 1 na 1 str.

1. – formularz ofertowy

 Załącznik nr 1

……………………………………….….

/nazwa, adres, nr tel. nr fax Wykonawcy/

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Opis Przedmiotu Zmówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr zadania | Nazwa | JM |   Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto. | Podatek %VAT.  | Wartość brutto. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Klej introligatorski CR 20KG | kg | 40 |  |  |  |  |
| 2. | Klej introligatorski CR w op.1 kg | kg  | 4 |  |  |  |  |
| 3. | Środek czyszczący KLEIBERIT 823,3 650G | szt. | 4 |  |  |  |  |
| 4. | Zmywacz IMAGO EXTRA poj.20 litr | litr | 20 |  |  |  |  |
| 5. | Kwas ortofosforowy 20% 5l | litr | 5 |  |  |  |  |

**Oprócz ceny prosimy również o wskazanie możliwego terminu realizacji zamówienia w dniach /miesiącach ………………………… od dnia zawarcia umowy.**

............................... ............................................................

(*miejscowość, data ) (podpisy osób uprawnionych do reprezentacji)*