

Nazwa i adres Wykonawcy:

nazwa:

adres:

NIP:

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, w tym do podpisania umowy:

FORMULARZ OFERTOWY

w zamówieniu bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907)

zwanej dalej „ustawą”, na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy

.....

*(nazwa nadana postępowaniu)***1. Nazwa i adres Zamawiającego**

KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: usługi kserograficzne.**3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:**

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Format</i>	<i>Cena jednostkowa brutto (PLN)</i>	<i>Cena oferty brutto (PLN)</i>
1.	Kopie kolorowe	A0		
2.		A1		
3.		A2		
4.		A3		
5.		A4		
6.		A5		
7.		A6		
8.	Kopie czarno-białe	A0		
9.		A1		
10.		A2		
11.		A3		
12.		A4		
13.		A5		
14.		A6		

Słownie cena ofert brutto:

*(formularz należy dostosować do potrzeb wynikających ze specyfiki zamówienia)

4. Miejsce realizacji przedmiotu: siedziba Wykonawcy

5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia 1-2 dni.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert

6. **Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy**, stanowiące załącznik nr 1 do Formularza ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

7. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**

a) (w zależności od postawionych warunków)

b) dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy (aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego).

W przypadku, gdy z ww. dokumentów nie będzie wynikać, iż osoba podpisująca dokumenty jest upoważniona do występowania w imieniu Wykonawcy, Wykonawca dołączy do oferty dokument potwierdzający uprawnienie do jego reprezentowania (np. pełnomocnictwo).

8. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest**

9. **Dane kontaktowe:** tel.: / faks: /e-mail:

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

**** W przypadku niewypełnienia, Zamawiający uzna, że oferowany przedmiot zamówienia posiada minimalny termin rękojmi i gwarancji.**