

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

Dostawa bezustnikowego wskaźnika alkoholu AlcoBlow*(nazwa nadana postępowaniu)*

Numer sprawy: 64/T/2014

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu: Dostawa bezustnikowego wskaźnika alkoholu AlcoBlow**a) Termin składania ofert: 20.05.2014 do godziny 12⁰⁰, fax 22 603 30 27****2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa brutto (PLN)	Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 4)
1	2	3	4	5
1.	AlcoBlow	1		
Słownie cena oferty brutto:				

5. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: *magazyn Techniki Policyjnej, 02-336 Warszawa ul. Włochowska 25/33*6. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: *14 dni*

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

8. Reklamacje należy składać na adres: i nr faksu

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

10. Dane kontaktowe: tel.: / faks: /e-mail:

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

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