

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

świadczenie usług w zakresie dezynfekcji i dezynsekcji w pojazdach służbowych KSP

Numer sprawy:

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu:

świadczenie usług w zakresie dezynfekcji i dezynsekcji w pojazdach służbowych KSP

W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia*

za cenę (ryczałtowa)brutto w PLN, zgodnie z załącznikiem nr1 do Umowy

2. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

- ** (min. 4) miesięcy rękojmi,

- ** (min.4) miesięcy gwarancji.

3. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w ogłoszeniu.

4. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: zgodnie z Załącznikiem nr 2 do Umowy

5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 8 godzin od chwili przesłania przez Zamawiającego zlecenia

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

7. Reklamacje należy składać na adres: i nr faksu

8. Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy, stanowiące załącznik 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.

9. Do Formularza Ofertowego dołączam:

- a) 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).

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

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

12. Termin składania ofert:2014r. na fax nr 22 6033236 lub e-mail: mariusz.trojanek@policja.waw.pl

NACZELNIK
Wydziału Transportu
Komendy Stołecznej Policji
kom. Wojciech GOŁĘBIEWSKI

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy