

Nazwa i adres Wykonawcy:

nazwa:

adres:

NIP:

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy,

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 tonerów do kserokopiarek**Numer sprawy: 147/III/2014****1. Nazwa i adres Zamawiającego**

KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu: dostawa tonerów do kserokopiarek**2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość szacunkowa	Cena jednostkowa brutto(PLN)	Cena oferty brutto(PLN)
1	2	3	4	5
1	Toner do kserokopiarki XEROX 5775 Kolor: czarny Wydajność: nie mniej niż 90 000 kopii (zawartość opakowania 2 pojemniki)	4		
2	Toner do kserokopiarki Kyocera KM 1635 Kolor: czarny Wydajność: nie mniej niż 15 000 kopii (zawartość opakowania 1 pojemnik)	36		
3	Toner do kserokopiarki Canon 2016J Kolor: czarny Wydajność: nie mniej niż 8 300 kopii (zawartość opakowania 1 pojemnik)	20		

Podane ilości są szacunkowe i służą jedynie w celu wyliczenia oferty a Zamawiający podpisze umowę do kwoty jaką zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia

3. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

- *(min. 12) miesięcy rękojmi,
- *(min. 12) miesięcy gwarancji.

**4. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Wydział Zaopatrzenia KSP Magazyn nr 3,
ul Włochowska 25/33, 02-336 Warszawa**

5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 5 dni roboczych od dnia podpisania umowy

6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 15 dni roboczych licząc od ostatecznego terminu składania ofert.

7. Oferty należy składać do07.2014 r. do godziny 14:00 na numer faksu 22 603 30 27, ze strony Zamawiającego do kontaktów wyznaczony jest Antolak Andrzej Tel 22 603 30 37/ 503730036
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

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