

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 kabiny natryskowej czterościennej 90x90 + brodzik 90x90.*(nazwa nadana postępowaniu)*

Numer sprawy:

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: Dostawa kabiny natryskowej czterościennej 90x90 +**brodzik 90x90.****3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:**

| L.p. | Przedmiot zamówienia | Ilość | Marka, typ | Producent | Cena jedn. brutto (PLN) | Wartość oferty brutto (PLN) |
|----------------------------------|--|-------|------------|-----------|-------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| 1. | Kabina natryskowa czterościennej 90x90 | 1 | | | | |
| 2. | Brodzik 90x90 pasujący do poz. 1. | 1 | | | | |
| Wartość oferty brutto: | | | | | | |
| Słownie cena oferty brutto:..... | | | | | | |

4. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

- (min.12) miesięcy gwarancji. (min. gwarancja producenta)

5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego.**6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: 01-203 Warszawa, ul. Karolkowa 46.****7. Termin realizacji zamówienia: 14 dni od dnia złożenia zamówienia.****8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.****9. Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy, stanowiące załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego Ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty na najkorzystniejszą do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.****10. Do Formularza Ofertowego dołączam:**

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

11. Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest**12. Dane kontaktowe: tel.: / faks: /e-mail:**


13. Płatność przelewem 30 dni po otrzymaniu faktury.

14. Ofertę prosimy przesłać faksem na numer 22 6038955, lub na adres e-mail zz.wag@policja.waw.pl do dniado godz. 12:00.

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

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