

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

Testy immunochromatograficzne

Numer sprawy: 91/T/2014

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu: Testy immunochromatograficzne**2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:****Zadanie 1**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa brutto (PLN)	Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 4)
1	2	3	4	5
1.	Testy immunochromatograficzne do ujawniania krwi ludzkiej InstAlert FOB op. a'25 szt.	10 op.		
2.	Testy immunochromatograficzne do oznaczania specyficznego antygeny prostaty PSA Semiquant Cassette Test op. a'40 szt.	2 op.		

Słownie cena oferty brutto:

W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy* wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w

za cenę (ryczałtową)brutto w PLN,

(słownie:brutto w PLN);

zgodną z wyceną robót w kosztorysach ofertowych załączonych do niniejszej oferty.

3. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

-**(min.) miesiące rękojmi,

-**(min.) miesiące gwarancji.

5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik do formularza ofertowego.**6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Laboratorium Kryminalistyczne KSP, ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa.****7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: dni.****8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.****9. Reklamacje** należy składać na adres:

nr faksu

10. 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.


11. 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).

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

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

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

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

