**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 (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)

zwanej dalej „ustawą”, na podstawie art. 6a ustawy

***Przegląd konserwacyjny frankownicyAscom Hussler 220 Plus oraz naprawa systemu doprowadzającego tusz do stempla maszyny.***

*(nazwa nadana postępowaniu)*

Numer sprawy: 68/2014/WTI

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**

KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

**Nazwa nadana zamówieniu**: ***Przegląd konserwacyjny frankownicy Ascom Hussler 220 Plus oraz naprawa systemu doprowadzającego tusz do stempla maszyny****.*

1. ***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.* | Przegląd konserwacyjny frankownicy Ascom Hussler 220 Plus . | *1* |  |  |
| *Słownie cena oferty brutto: …………………………………………………………………* | | | | |

***W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy\* wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w Pkt. II.1.3 „Ogłoszenia o zamówieniu o wartości poniżej 30 000 Euro”***

*za cenę (ryczałtową) ………………………………brutto w PLN,*

***(słownie: ..............................................................................................................brutto w PLN);***

1. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w pkt. II.1.3 ogłoszenia.
2. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Komenda Stołeczna Policji ul. Nowolipie 2; 00-150 Warszawa *(wypełnia Zamawiający).*
3. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 5 dni roboczych od przekazania pisemnego zamówienia. (*wypełnia Zamawiający).*
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
5. Reklamacje należy składać na adres: …………………………………………………………..….. i nr faksu ………….…………………
6. Do Formularza Ofertowego dołączam:
7. *(w zależności od postawionych warunków)*
8. 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).

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

*…………………..……………………*

*Data, podpis i pieczęć Wykonawcy*

*\* Formularz należy dostosować do potrzeb wynikających ze specyfiki zamówienia.*

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