

**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**Artykuły gospodarcze, narzędzia, środki czyszczące, artykuły higieniczne.**  
(nazwa nadana postępowaniu)

Numer sprawy: .....

**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

**2. Nazwa nadana zamówieniu: Dostawa preparatu Sekusept Pulver wraz z aktywatorem do mycia i dezynfekcji narzędzi ze stali odpornych na korozję.****3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy\*:**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	J.m.	Cena jedn. brutto (PLN)	Wartość oferty brutto (PLN)
1	2	3	4	5	6
1.	Preparat Sekusept Pulver w opakowaniach 2 kg	4	op		
2.	Aktywator do Sekusept Pulver w opakowaniach 2 l	4	op		
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 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 złożyć w siedzibie Wydziału Administracyjno-Gospodarczego Komendy Stołecznej Policji, ul. Jagiellońska 49, 03-301 Warszawa, przesłać faksem na numer 22 603 89 55, lub na adres e-mail [zz.wag@policja.waw.pl](mailto:zz.wag@policja.waw.pl) do dnia ..... do godz. 12:00.**.....  
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

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