

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

Bezustnikowy tester alkoholu

(nazwa nadana postępowaniu)

Numer sprawy: 92/T/2014

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu:

Termin składania ofert: do godz 12,00, fax 22 603 30 27

2. 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.	Bezustnikowy tester alkoholu AlcoBlow	1		
Słownie cena oferty brutto:				

3. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 7dni

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

7. **Dane kontaktowe:** tel.: / faks: /e-mail:

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

* (formularz należy dostosować do potrzeb wynikających ze specyfiki zamówienia)