

**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: 94/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)