

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. 4 pkt 8 ustawy

**Dostawa środków opatrunkowych, leków oraz produktów leczniczych do wyposażenia toreb
wyjazdowych Zespołu Medycznego OPP**

(nazwa nadana postępowaniu)

Numer sprawy:

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,
00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: Dostawa środków opatrunkowych, leków oraz produktów
leczniczych do wyposażenia toreb wyjazdowych Zespołu Medycznego OPP.

3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:

Zalacznik :Nr 1

w tabeli powyżej za cenę (ryczałtowa)brutto w PLN,

(słownie:brutto w PLN);

4. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

- ** (min 12.) miesięcy ważności

5. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Wydział Zaopatrzenia KSP – Magazyn Nr 2 przy
ul. Włochowskiej 25/33 w Warszawie

6. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do 3 dni

**7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego
terminu składania ofert.**

8. Reklamacje należy składać na adres: i nr faksu

9. Do Formularza Ofertowego dołączam:

a) 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).

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

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

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

* Formularz należy dostosować do potrzeb wynikających ze specyfikacji zamówienia.

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

Therapia