

Nazwa i adres Wykonawcy:

nazwa:
 adres:
 NIP:
 Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy,

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

zakup i dostawa niszczarek
Numer sprawy: 204 / III / 2014

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI
 ul. Nowolipie 2,
 00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu: zakup i dostawa niszczarek dla potrzeb komórek i jednostek organizacyjnych KSP.

2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość szacunkowa	Cena jednostkowa brutto(PLN)	Cena oferty brutto(PLN)
1	2	3	4	5
1	Niszczarka o parametrach wyszczególnionych w załączniku Nr 1	5		

Podana ilość jest szacunkowa i służy jedynie w celu wyliczenia oferty a Zamawiający złoży zamówienie do kwoty jaką zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia

3. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

- ** (min. 24) miesięcy rękojmi,
- ** (min. 24) miesięcy gwarancji na urządzenie,
- ** (min. 10) lat na noże tnące

4. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do formularza ofertowego

5. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Magazyn nr 3 Wydziału Zaopatrzenia, 02-336 Warszawa, ul. Włochowska 25/33

6. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 5 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 20 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.

8. Oferty należy składać do11.2014 r. do godziny 14:00 na numer faksu 22 603 30 27, bądź na adres e-mail: andrzej.antolak@ksp.policja.gov.pl. Ze strony Zamawiającego do kontaktów wyznaczony jest *Andrzej Antolak* tel. 22 603 30 37/ 503730036
9. Reklamacje należy składać na adres: i nr faksu
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

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