

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

Odczynniki laboratoryjne

Numer sprawy: 113/T/2014

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu: *Odczynniki laboratoryjne***2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:****Zadanie 1**

| L.p. | Przedmiot zamówienia | Ilość | Cena jednostkowa brutto (PLN) | Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 4) |
|------|----------------------------------|-------|-------------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | DTT(DL-Dithiothreitol) op. a 10g | 2 op. | | |

Zadanie 2

| L.p. | Przedmiot zamówienia | Ilość | Cena jednostkowa brutto (PLN) | Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 4) |
|------|----------------------------|-------------------|-------------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Siarczan amfetaminy (1 ml) | 5 | | |
| 2. | Siarczan amfetaminy | ampulek 100 mg | | |

W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy* wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w**za cenę (ryczałtową).....brutto w PLN,****(słownie:brutto w PLN);****zgodną z wyceną robót w kosztorysach ofertowych załączonych do niniejszej oferty.****3. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:**

-**(min.)miesiące rękojmi,

-**(min.)miesiące gwarancji.

5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami

Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik do formularza ofertowego.

6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: *Laboratorium Kryminalistyczne KSP, ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa.*
7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: *dni.*
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
9. **Reklamacje** należy składać na adres: i nr faksu
10. **Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy**, stanowiące załącznik nr 1 do Formularza ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
11. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**
- a) *(w zależności od postawionych warunków)*
 - b) 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).
12. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest**
13. **Dane kontaktowe:** tel.: / faks: /e-mail:

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

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