

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

Dostawa narzędzi zgodnie z załączonym wykazem

1. Nazwa i adres Zamawiającego

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

Nazwa nadana zamówieniu:

Dostawa narzędzi zgodnie z załączonym wykazem.

*W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia
za cenę (ryczałtową)brutto w PLN,*

(słownie:brutto w PLN);

2. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:
 - (min. 12) miesiące rękojmi,
 - (min. 12) miesiące gwarancji.
3. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w ogłoszeniu.
4. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Warszawa, ul. Jagiellońska 72.
5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 2 dni robocze.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
7. **Reklamacje** należy składać na adres: i nr faksu
8. **Akceptujemy 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.
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).
 - b) w przypadku, gdy z ww. dokumentów nie będzie wynikać, iż osoba podpisująca dokumenty jest upoważniona do występowania w imieniu Wykonawcy, 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:
12. **Termin składania ofert:**19.....12.2014r. godz. 10.00 na fax nr 22 6033236 lub e-mail: klochowiczr@policja.waw.pl

NACZELNIK
Kom. Wydz. Transportu
Kom. Wydz. Policji
.....
kom. Wydz. SIEWSKI

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy