

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

Dostawa części zamiennych do pojazdu służbowego KSP

Numer sprawy:

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: Dostawa części zamiennych do pojazdu służbowego KSP

VW T-4, 2000r, 2,5TDI, VIN: WV1ZZZ70Z1X058480

Lp.	Rodzaj asortymentu	Szacunkowa ilość (w szt.)	Cena jednostkowa brutto	Wartość asortymentu brutto
1	FILTR POWIETRZA	SZT.	1	
2	FILTR OLEJU	SZT.	1	
3	FILTR PALIWA	SZT.	1	
4	FILTR KABINOWY	SZT.	1	
5	KOŁO PASOWE WAŁU	SZT.	1	
6	SWORZEŃ WAHACZA DOLNY	SZT.	2	

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

(słownie:brutto w PLN);

3. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

-**(min.) miesięcy gwarancji.

4. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: magazyn Wydziału Transportu KSP przy ul. Puławskiej 44, 05-500 Piaseczno**5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 2 dni robocze od dnia przekazania przez Zamawiającego zamówienia****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. 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).

9. Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest**10. Dane kontaktowe:** tel.: / faks: /e-mail:**11. Termin składania ofert:** 15.01.2015r. godz. 10.00... na fax nr 22 6033236 lub e-mail: anna.kacprzak@policja.waw.pl

.....
 Data, podpis i pieczęć Wykonawcy