

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 GAZÓW TECHNICZNYCH (WYMIANA BUTLI)*(nazwa nadana postępowaniu)*

Numer sprawy:

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: DOSTAWA GAZÓW TECHNICZNYCH**3*. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Pojemność	Cena jednostkowa brutto	Szacunkowa ilość wymian
1	Tlen techniczny (50 l. 200 bar)	Butla 10,7 m ³		12
2	Acetylen techniczny	kg	.	70
3	Argon + CO ₂ (50 l.)	Butla 11,8 m ³		6
4	Argon + CO ₂ (10 l.)	Butla 1,6 m ³		12
5	Propan-butan	Butla 11 kg		60
6	Legalizacja butli			W miarę potrzeb, ilości jednostkowe
7	Reduktor dwustopniowy			3
8	Dzierżawa butli			W miarę potrzeb, ilości jednostkowe

*Podane ilości są szacunkowe i ich struktura może ulec zmianie w zależności od potrzeb.**Cena musi obejmować wszystkie koszty jak transport itd.*

4. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego i PN.
5. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: **01-203 Warszawa, ul. Karolkowa 46**
6. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **3 dni od otrzymania zamówienia.**
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
8. **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.
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).
11. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest**
12. **Dane kontaktowe:** tel.: / faks: /e-mail:
13. Płatność przelewem 30 dni po otrzymaniu faktury.
14. Ofertę prosimy przesłać faksem na numer 22 6038955, lub na adres e-mail zz.wag@policja.waw.pl do dnia

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy