

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 druków ścisłego zarachowania**Numer sprawy: / III / 2014****1. Nazwa i adres Zamawiającego**

KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu: zakup i dostawa druków ścisłego zarachowania**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 | OB. 10- Legitymacja posiadacza broni | 1 000 | | |
| 2 | OB. 11 – Zaświadczenie uprawniające do nabycia broni | 5 500 | | |
| 3 | OB. 12- legitymacja osoby dopuszczonej do posiadania broni | 500 | | |
| 4 | OB. 13- Świadcstwo broni | 12 000 | | |
| 5 | OB. 16- Karta rejestracyjna broni | 200 | | |
| 6 | OB. 17- Europejska karta broni | 100 | | |
| 7 | Folia do OB. 13 | 11 000 | | |

3. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

- **(min. 12) miesięcy rękojmi,
- **(min. 12) miesięcy gwarancji.

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 KSP, ul. Włochowska 25/33, 02-336 Warszawa.**
6. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **10 dni od dnia podpisania umowy.**
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez **20 dni roboczych** licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
8. Oferty należy składać do **19.01.2015r.** 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. 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. **Osobą** wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest

12. **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.**