

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

Przeгляд techniczny, adjustacja i naprawa przesiewowych testerów zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu.

- Nazwa i adres Zamawiającego**
KOMENDANT STOLECZNY POLICJI
ul. Nowolipie 2,
00-150 Warszawa

- W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:*

Oferta dotyczy przeglądu i adjustacji, jako załącznik do oferty proszę załączyć cennik części zamiennych najczęściej wymienianych.

<i>L.p.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jednostkowa brutto (PLN)</i>	<i>Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 4)</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
1.	Tester AlcoBlow	214		
2.	Tester Drager 6510	27		
Słownie cena oferty brutto:				

- Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 12 miesięcy, w zależności od potrzeb.
- Odbiór i zwrot urządzeń na koszt Wykonawcy na adres:
Magazyn Techniki Policyjnej, 02-336 Warszawa ul. Włochowska 25/33
Nie dotyczy oferentów z Warszawy.
- Gwarancja na wymienione podzespoły 12 miesięcy
- Formularz ofertowy wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w siedzibie
Wydział Zaopatrzenia KSP, 02-336 Warszawa ul. Włochowska 25/33,
przesłać na nr faksu 22 60 330 27
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
- Reklamacje** należy składać na adres: i nr faksu
- Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest
- Dane kontaktowe:** tel.: / faks: /e-mail:

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

*(formularz należy dostosować do potrzeb wynikających ze specyfikacji zamówienia)