

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
zakup rękawiczek nitrylowych jednorazowych

Numer sprawy:.....**41/V/2015**.....**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: Zakup rękawiczek nitrylowych jednorazowych**3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:**

L.p.	Przedmiot zamówienia*	Ilość	Cena jednostkowa brutto (PLN)	Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 4)
1	2	3	4	5
1.	Dostawa rękawiczek nitrylowych * ¹	700.000,00 szt.. ²		
Słownie cena oferty brutto:				
* ¹ - szczegółowy opis przedmiotów zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do formularza ofertowego				
* ² - podane ilości są szacunkowe i służą do wyliczenia oferty a Zamawiający podpisze umowę do kwoty jaką zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia				

4. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

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

5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.**6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Magazyn nr 1 Wydziału Zaopatrzenia KSP, ul. Włochowska 25/33, 02-336 Warszawa****7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:**

Wykonawca zobowiązany jest do realizacji pierwszej **partii przedmiotu zamówienia w ilości 50.000 szt.** rękawiczek nitrylowych w terminie nie przekraczającym **5 dni roboczych** od daty podpisania umowy. W zakresie pozostałej ilości Wykonawca zobowiązany jest do realizacji dostawy w terminie nie przekraczającym **5 dni roboczych** licząc od daty przekazania przez Zamawiającego zamówienia, przez okres 24 miesięcy lub do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na zamówienie.

8. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.

9. **Reklamacje** należy składać na adres: i nr faksu

10. **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, Wykonawca dołączy do oferty dokument potwierdzający uprawnienie do jego reprezentowania (np. pełnomocnictwo).

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.**