

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

Wymiana szyby czołowej wraz z dostawą w samochodzie specjalnym marki Scania 6X6 420 typ AW

Numer sprawy:

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

Nazwa nadana zamówieniu:

Wymiana szyby czołowej wraz z dostawą w samochodzie specjalnym marki Scania 6X6 420 typ AW

*W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę (ryczałtową).....brutto w PLN,
(słownie:brutto w PLN);*

2. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:
- (min. 12) miesięcy rękojmi,
- (min. 12) miesięcy gwarancji.
3. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w ogłoszeniu.
4. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Piaseczno, ul. Puławska 44.
5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 80 dni
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. **Akceptujemy Warunki projektu 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).
b) w przypadku, gdy z ww. dokumentów nie będzie wynikać, iż osoba podpisująca dokumenty jest upoważniona do występowania w imieniu Wykonawcy, dokument potwierdzający uprawnienie do jego reprezentowania (np. pełnomocnictwo).
10. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest**
11. **Dane kontaktowe:** tel.: / faks: /e-mail:
12. **Termin składania ofert:**01.2015r. godz. 10.00 na fax nr 22 6033236 lub e-mail: radoslaw.klochowicz@policja.waw.pl

N A C Z E L N I K
Wydziału Transportu
Komendy Stołecznej Policji
kom. Wojciech GUDZIEWSKI

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy