

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

Dostawa części zamiennych do pojazdu służbowego KSP

Numer sprawy:

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: Dostawa części zamiennych do pojazdu służbowego KSP**VW T-4, 2,5 TDI, 2000r., WV1ZZZ70Z1X058883**

Lp.	Rodzaj asortymentu	Szacunkowa ilość (w szt.)	Cena jednostkowa brutto	Wartość asortymentu brutto
1	FILTR POWIETRZA	1		
2	FILTR PALIWA	1		
3	FILTR OLEJU	1		
4	FILTR PRZECIWPYŁOWY	1		
5	KLOCKI HAMULCOWE TYŁ KPL	1		
6	TULEJA WAHACZA PRZEDNIEGO	2		
7	TULEJA WAHACZA TYŁ	2		
8	SWORZEŃ WAHACZA DOLNY	2		
9	PRZEGUB ZEWNĘTRZNY Z OSŁONA (KPL)	1		
10	PRZEGUB WEWNĘTRZNY	2		
11	ŁOŻYSKO PIASTY KOŁA	1		
12	PIASTA KOŁA	1		
13	ZESTAW NAPRAWCZY ZACISKU TYŁ	1		
14	PIÓRA WYCIERACZKI PRZÓD KPL.	1		

W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego za cenę (ryczałtową).....brutto w PLN,

(słownie:brutto w PLN);

3. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

-**(min.) miesięcy gwarancji.

4. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: magazyn Wydziału Transportu KSP przy ul. Puławskiej 44, 05-500 Piaseczno

5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 2 dni robocze od dnia przekazania przez Zamawiającego zamówienia

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. 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).

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).

9. Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest

10. Dane kontaktowe: tel.: / faks: /e-mail:

11. Termin składania ofert: na fax nr 22 6033236 lub e-mail: anna.kacprzak@policja.waw.pl

~~NACZELNIK
Wydziału Transportu
Komendy Stołecznej Policji
kom. Wojciech KOLEWICKI~~

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy