

**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

**Szafka na klucz ewakuacyjny***(nazwa nadana postępowaniu)*Numer sprawy: **21/III/2015****1. Nazwa i adres Zamawiającego**

KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

**2. Nazwa nadana zamówieniu: Szafka na klucz ewakuacyjny****3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy\*:**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość szacunkowa (szt.)	Cena jednostkowa brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN) (kol. 3 x 4)
1	2	3	4	5
1.	Szafka na klucz ewakuacyjny	10		
Cena oferty brutto: .....				

**4. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:**

- .....\*\*(min. ) miesiące rękojmi,
- .....\*\*(min. ) miesiące gwarancji.

**5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik Nr 1 do formularza ofertowego****6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Wydział Zaopatrzenia KSP ul. Włochowska 25/33 02-336 Warszawa****7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 5 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia****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. ~~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. Do Formularza Ofertowego dołączam: nie dotyczy**a) *(w zależności od postawionych warunków)*

b) 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).

\*(formularz należy dostosować do potrzeb wynikających ze specyfiki zamówienia)

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

13. 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.*