

**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

**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu: *Wzorce narkotykowe 40/T/2015***2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość j.m.	Cena jednostkowa netto (PLN)	Cena jednostkowa brutto (PLN)	Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 4)
1	2	3	4		5
1.	<b>Δ9THC</b> (-)-9-THC 1mg/ml calibrated solution in ethanol	10 szt. 1mg/ml			
2.	<b>Heroina (diacetylmorfina)</b> 50 mg powder	1 szt. 50 mg			
3.	<b>Diazepam</b> 50 mg powder	1 szt. 50 mg			
4.	<b>Klonazepam</b> 50 mg powder	1 szt. 50 mg			
5.	<b>GHB</b> 50 mg powder	1 szt. 50 mg			
6.	<b>Etkatynon</b> Ethcathinone HCl, 10 mg powder	1 szt. 10 mg			
7.	<b>Metadon</b> 50 mg powder	1 szt. 50 mg			
8.	<b>α PVP</b> Alpha-PVP HCl, 10 mg powder	1 szt. 10 mg			
9.	<b>5-fluoro-PB-22</b> 10 mg powder	1 szt. 10 mg			
10.	<b>MAM 2201</b> 10 mg powder	1 szt. 10 mg			
11.	<b>α PPP</b> Alpha-PPP HCl, 10 mg powder	1 szt. 10 mg			
12.	<b>TFMPP</b> TFMPP HCl, 50 mg powder	1 szt. 50 mg			
13.	<b>Psylocyna</b> Psilocin, 5 mg, Schedule I (K P-I)	1 szt. 5 mg			
14.	<b>3MMC</b> 3-MMC HCL (3-methylmethcathinone hydrochloride)	1 szt. 10 mg			
15.	<b>LSD</b> LSD (Lysergic Acid Diethylamide, Lysergide) (K P-I)	1 szt. 10 mg			
16.	<b>AM 2201</b> AM2201, [1-(5-Fluoropentyl)indol-3-yl]-indole]	1 szt. 20 mg			

17.	<b>APAAN</b> alpha-Acetylphenylacetone nitrile (K R-I)	1 szt. 10 g			
18.	<b>Etylofenidat</b> Ethylphenidate Hydrochloride (K-GER)	1 szt. 10 mg			
19.	<b>5-fluoroAKB-48</b> 5-F-AKB-48 (5-F-APINACA, N-(1-Adamantyl)-1-(5-fluoropentyl)-1H-indazole-3-carboxamide)	1 szt. 10 mg			
20.	<b>Brefedron</b> Brefedrone hydrochloride (4-Bromomethcathinone Hydrochloride; 4-BMC HCl)	1 szt. 10 mg			
21.	<b>3-Bromometkatynon</b> 3-Bromomethcathinone Hydrochloride	1 szt. 10 mg			
22.	<b>3,4-DMMC</b> Brefedrone hydrochloride (3,4-Dimethylmethcathinone Hydrochloride; 3,4-DMMC HCl)	1 szt. 10 mg			
23.	<b>UR-144</b> UR-144 ((1-Pentylindol-3-yl)(2,2,3,3-tetramethylcyclopropyl)methanone, KM X-1) (K-GER)	1 szt. 10 mg			
24.	<b>XLR-11</b> XLR-11 [1-(5-Fluoro-pentyl)-3-(2,2,3,3-tetramethylcyclopropyl)indole] (K-GER)	1 szt. 25 mg			
25.	<b>MBZP</b> 1-Methyl-4-(phenylmethyl)piperazine HCl (MBZP) (K P-II)	1 szt. 10 mg			
26.	<b>BZP</b> Benzyl piperazine dihydrochloride (BZP) (K P-II)	1 szt. 50 mg			
27.	<b>Δ9THC</b> (materiał mianowany) Delta-9-Tetrahydrocannabinol (Dronabinol) (K P-II)	1 szt. 100 mg			
28.	<b>pPPP</b> Para-fluorophenylpiperazine dihydrochloride (pPPP) (K P-II)	1 szt. 10 mg			

*W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy\* wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w .....  
za cenę (ryczałtowa) ..... brutto w PLN,  
(słownie: .....brutto w PLN);  
zgodną z wyceną robót w kosztorysach ofertowych załączonych do niniejszej oferty.*

3. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

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

4. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Laboratorium Kryminalistyczne KSP,  
ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa.
5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: *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 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.
9. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**
- 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).
10. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest** .....
11. **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.*