

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 pojazdów marki VW T-4

Numer sprawy:

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: Dostawa części zamiennych do pojazdów marki VW T-4

VW T-4, 2000r., 2,5TDI, VIN: WV1ZZZ70Z1X037639

| Lp. | Rodzaj asortymentu | Jednostka miary | Ilość | Cena jednostkowa brutto | Wartość asortymentu brutto |
|-----|--|-----------------|-------|-------------------------|----------------------------|
| 1 | SWORZEŃ WAHACZA DOLNY | SZT. | 3 | | |
| 2 | KLAMKA PRAWA WEWNETRZNA | SZT. | 2 | | |
| 3 | ROLKA DRZWI SUWANYCH DOLNA | SZT. | 2 | | |
| 4 | KOŁO PASOWE | SZT. | 1 | | |
| 5 | USZCZELNIACZ WAŁU | SZT. | 1 | | |
| 6 | KLOCKI HAMULCOWE PRZÓD | KPL. | 2 | | |
| 7 | KLOCKI HAMULCOWE TYŁ | KPL. | 2 | | |
| 8 | FILTR OLEJU | SZT. | 2 | | |
| 9 | FILTR PALIWA | SZT. | 2 | | |
| 10 | FILTR POWIETRZA | SZT. | 2 | | |
| 11 | FILTR EKO | SZT. | 2 | | |
| 12 | PASEK KLINOWY | SZT. | 1 | | |
| 13 | PASEK ROZRZĄDU | SZT. | 1 | | |
| 14 | PASEK P-PY WTRYSKOWEJ | SZT. | 1 | | |
| 15 | NAPINACZ ROZRZĄDU | SZT. | 1 | | |
| 16 | NAPINACZ POMPY WTRYSKOWEJ | SZT. | 1 | | |
| 17 | ROLKA PROWADZĄCA PASEK P-PY WTRYSKOWEJ | SZT. | 1 | | |
| 18 | POMPA WODY | SZT. | 1 | | |
| 19 | PIÓRO WYCIERACZKI | SZT. | 4 | | |
| 20 | SWORZEŃ WAHACZA GÓRNEGO | SZT. | 2 | | |
| 21 | TULEJA WAHACZA PRZÓD | SZT. | 1 | | |
| 22 | TULEJA WAHACZA TYŁ | SZT. | 1 | | |
| 23 | PRZEWÓD HAMULCOWY PRZÓD | SZT. | 1 | | |

* lub równoważny

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 GOŁĘBIEWSKI

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy