

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 (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)
zwanej dalej „ustawą”, na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy

Numer sprawy **43/2015/WTI****1. Nazwa i adres Zamawiającego**

KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI
ul. Nowolipie 2,
00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu: Ekspertyza techniczna urządzenia wielofunkcyjnego XEROX ColorQube typ 9303.

2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:

<i>L.p.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jednostkowa brutto (PLN)</i>	<i>Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 4)</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
1.	Ekspertyza techniczna urządzenia wielofunkcyjnego XEROX ColorQube typ 9303	1
Słownie cena oferty brutto:				

3. **Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego** określonymi w pkt. II.1.3) ogłoszenia.

4. **Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:** Komenda Rejonowa Policji, ul. Wilcza 21; Warszawa.

5. **Termin realizacji przedmiotu zamówienia:** 2 dni robocze od dnia otrzymania pisemnego zlecenia.

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).
 - b) 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 oraz upoważnionym do podpisania umowy w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest**
.....
10. **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.*