

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

nazwa: .....  
 adres: .....  
 NIP: .....  
 Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, w tym do podpisania umowy: .....

**FORMULARZ OFERTOWY****62/U/2015**

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

**Naprawa urządzenia do pomiaru prędkości początkowej pocisków i szybkostrzelności****1. Nazwa i adres Zamawiającego**

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

**2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy\*:**

<b>L.p.</b>	<b>Przedmiot zamówienia</b>	<b>Wartość usługi netto</b>	<b>Wartość usługi brutto</b>
1	2	4	5
1.	Naprawa urządzenia do pomiaru prędkości początkowej pocisków i szybkostrzelności		

**3. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: marzec / kwiecień 2015 r.**

4. Dostawa na koszt Wykonawcy

5. Okres gwarancji na wykonaną naprawę: 12 miesięcy.

6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: *Laboratorium Kryminalistyczne KSP, ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa.*7. Formularz ofertowy wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w siedzibie Wydziału Zaopatrzenia KSP, 02-336 Warszawa ul. Włochowska 25/33, przesłać na nr faksu 22 603-30-27 lub drogą elektroniczną na adres e-mail: [zaop.uzbrojenie@policja.waw.pl](mailto:zaop.uzbrojenie@policja.waw.pl)

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. **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*