

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 STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu: *Wzorce narkotykowe***2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy**

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

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

W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w*

za cenę (ryczałtową)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 niewypelnienia, Zamawiający uzna, że oferowany przedmiot zamówienia posiada minimalny termin rękojmi i gwarancji.*