

**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

Numer sprawy: .....

**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

**2. Nazwa nadana zamówieniu: NAPRAWA MASZYN O NAPĘDZIE SPALINOWYM DO SPRZĄTANIA I KONSERWACJI TERENU**

**3. W odpowiedzi na Zapytanie oferujemy:**

<i>Stawka roboczogodziny brutto (R/godz.)</i>	<i>Uwagi</i>
1	2

**Stawka musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją napraw (koszty dojazdu, załadunku, przewozu, rozładunku, opakowania i orzeczeń technicznych).**

**4. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:**

- ..... miesięcy gwarancji na wykonane naprawy.
- ..... miesięcy gwarancji na nowe zespoły, podzespoły i części.

**5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Załączniku nr 2.**

**6. 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.**

**7. Do Formularza Ofertowego dołączam dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy (aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego).**

**8. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: siedziba Wykonawcy.**

**9. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 12 m-cy od podpisania umowy.**

**10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.**

**11. Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest .....**

**12. Dane kontaktowe: tel.: ..... / faks: ..... /e-mail: .....**

**13. Płatność przelewem 30 dni po otrzymaniu faktury.**

**14. Ofertę prosimy złożyć w siedzibie WAG KSP przy ul. Jagiellońskiej 49 w Warszawie, przesłać faksem na numer 22 603 89 55, lub na adres e-mail: [wag.zz@ksp.policja.gov.pl](mailto:wag.zz@ksp.policja.gov.pl) do dnia ... .03.2015 r. do godz. 12<sup>00</sup>.**

.....  
*Data, podpis i pieczęć Wykonawcy*

<sup>\*)</sup> W przypadku niewypełnienia, Zamawiający uzna, że oferowany przedmiot zamówienia posiada minimalny termin rękojmi i gwarancji.