

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 opon do pojazdu służbowego użytkowanego w KSP

Numer sprawy:

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: Dostawa opon do pojazdu służbowego użytkowanego w KSP

Lp.	Rodzaj asortymentu	Jednostka miary	Szacunkowa ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość asortymentu brutto
1	Continental ContiSportContact 5 235/45R17 94W *	Szt.	5		

*Dostarczane w ramach przedmiotu zamówienia opony muszą być fabrycznie nowe i nie mogą być wyprodukowane wcześniej niż na **12 miesięcy** przed terminem ich dostawy Zamawiającemu

* W oferowanych oponach indeks nośności LI i symbol prędkości SI nie może być niższy od podanego.

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.12) miesięcy gwarancji.**4. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: magazyn Wydziału Transportu KSP przy ul. Jagiellońskiej 72, 03-301 Warszawa****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**

N A C Z E L N I K
 Wydziału Transportu
 Komendy Stołecznej Policji
 kom. Wojciech GOŁĘBIEWSKI

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy