

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: Zestaw do kolumnkowej izolacji DNA

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

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa brutto (PLN)	Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 4)
1	2	3	4	5
1.	Zestaw do kolumnkowej izolacji DNA NucleoSpin	1 op.		
Słownie cena oferty brutto:				

3. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: *do dni.*
4. Termin przydatności do użycia min. 12 miesięcy
5. Dostawa na koszt Wykonawcy
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 lub przesłać na nr faksu 22 603-30-27
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