

**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

**Zakup produktów do szkolenia psów – wzorce analityczne**

Numer sprawy:....129/V/2015.....

**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

**2. Nazwa nadana zamówieniu: Zakup produktów do szkolenia psów – wzorce analityczne****3. 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.   | P3929 Sigma Pseudo zapach zwłok* <sup>1</sup>                   | 20 ml.      |                               |                                       |
| 2.   | P7184 Sigma Pseudo zapach zwłok (ofiara utopiona)* <sup>1</sup> | 50 kapsulek |                               |                                       |
| Słownie cena oferty brutto:  |   |             |                               |                                       |
| * <sup>1</sup> - szczegółowy opis przedmiotów zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do formularza ofertowego |   |             |                               |                                       |

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

- ..... \*\* (min. ) miesięcy rękojmi,
- ..... \*\* (min. ) miesięcy gwarancji.

**5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.****6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Magazyn Mundurowy Wydziału Zaopatrzenia KSP, ul. Włochowska 25/33, 02-336 Warszawa**

**7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:**

Wykonawca zobowiązany jest do realizacji dostawy całej partii towaru w ciągu 5 dni roboczych od przekazania przez Zamawiającego zamówienia w formie pisemnej, przesłanego na numer tel/fax..... lub mail .....

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

**9. Reklamacje należy składać na adres:**

.....  
.....  
.....  
.....

nr faksu .....

mail .....

**10. 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).
- b) w przypadku, gdy z w/w 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)

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

**12. Dane kontaktowe:** tel.: ..... / faks: .....

/e-mail: .....

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

**\*\* W przypadku niewypełnienia, Zamawiający uzna, że oferowany przedmiot zamówienia posiada minimalny termin rękojmi i gwarancji.**