

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 STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu: Odczynniki chemiczne i laboratoryjne**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. | Acid Black firmy Sigma Aldrich op. 150g | 1 op. | | |
| 2. | Ardrox Dye Liquid (koncentrat)Cat.No.ALVS700 op. 1 litr | 2 op. | | |
| 3. | BASIC Yellow 40, op. 25 g | 2 op. | | |
| 4. | 1,8-Diazafluoren-9-one firmy Sigma Aldrich op. 5g | 2 op. | | |
| 5. | Alkohol etylowy 96% cz.d.a op. 500 ml | 40 op. | | |
| 6. | Octan etylu op.1 litr | 5 op. | | |
| 7. | 2-propanol op. 1 litr | 2 op. | | |
| 8. | HFE 7100 firmy Sirche op. 3,71 litra | 7 op. | | |
| 9. | Hungarian Red Firmy Sirchie op. 500 ml | 1 op. | | |
| 10. | 1,2 IND BVDA op. 10g | 2 op. | | |
| 11. | Kwas octowy lodowaty 99,8 % op. 1 litr | 3 op. | | |
| 12. | Metanol op. 1 litr | 5 op. | | |
| 13. | Wet Powder White firmy BVDA op. 250 ml | 1 op. | | |
| 14. | Wet Powder Black firmy BVDA op. 250 ml | 1 op. | | |
| 15. | Aldehyd 4-Dimethylaminocinnamaldehyde 98% op. 5g | 1 op. | | |
| 16. | SPR Biały firmy BVDA op. 500 ml | 1 op. | | |
| 17. | SPR Czarny firmy BVDA op. 500 ml | 1 op. | | |
| 18. | Klej cyjanoakrylowy op. 20 g | 12 op. | | |
| 19. | Aceton techniczny | 10 litrów | | |

| | | | | |
|-----|---|----------|--|--|
| 20. | Odczynnik chemiczny tzw. Odczynnik Adlera /nr kat. 69420569/ | 5 litrów | | |
| 21. | Nadtlenek wodoru 30 % op. 1 litr | 1 op. | | |
| 22. | Heksanitrokobaltan (III) sodu op. 100g | 1 op. | | |
| 23. | Odczynnik NESSLARA op. 500 ml | 1 op. | | |
| 24. | Molibdenian amonu 4. hydrat cz.d.a op. 100g | 1 op. | | |
| 25. | Azotan srebra cz.d.a. op. 100g | 1 op. | | |
| 26. | Kwas nadchlorowy 70 % roztwór wodny cz.d.a. op. 1 litr | 1 op. | | |
| 27. | Heksaahydroantymonian (V) potasu cz.d.a op.100g | 1 op. | | |
| 28. | Kwas siarkowy (VI) min. 95 % op. 1 litr | 1 op. | | |
| 29. | Testy paskowe na jony :Chlorki firmy Merck. nr kat. 27-1100790001 | 2 op. | | |
| 30. | Testy paskowe na jony :Siarczany firmy Merck nr. kat. 27-110019 | 2 op. | | |
| 31. | Testy paskowe na jony : Fosforany firmy Merck nr kat. 27-110428 | 2 op. | | |

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.) miesiące rękojmi,
 - *(min.) miesiące 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