

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

zakup i dostawa kserokopiarek***Numer sprawy: 174 / III / 2015*****1. Nazwa i adres Zamawiającego**

KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu: Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa kserokopiarek**2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:**

<i>L.p.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jednostkowa brutto(PLN)</i>	<i>Cena oferty brutto(PLN)</i> <i>3 x 4</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
<i>1</i>	Kserokopiarki o parametrach wyszczególnionych w załączniku Nr 1,	<i>10</i>		

Model kserokopiarki.....**3. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:**

- ******(min. 24) miesięcy rękojmi,
- ******(min. 36) miesięcy gwarancji.

4. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do formularza ofertowego.**5. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: na terenie miasta Warszawy****6. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 15 dni roboczych od dnia zamówienia****7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni roboczych licząc od ostatecznego terminu składania ofert.****8. Oferty należy składać do 19.06.2015 r. do godziny 16:00 na numer faksu 22 603 30 27, bądź na adres e-mail: andrzej.antolak@ksp.policja.gov.pl. Ze strony Zamawiającego do kontaktów wyznaczony jest **Andrzej Antolak** tel. 22 603 30 37/ 503730036**

9. Reklamacje należy składać na adres: i nr faksu

10. 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. —*nie dotyczy*

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.*