

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 wagi laboratoryjnej precyzyjnej WLCNumer sprawy: **150/T/15****1. Nazwa i adres Zamawiającego**

KOMENDANT STOLECZNY POLICJI
ul. Nowolipie 2,
00-150 Warszawa

2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa brutto (PLN)	Cena oferty netto /brutto (PLN) (kol. 3 x 4)
1	2	3	4	5
1	<p>Dostawa wagi laboratoryjnej precyzyjnej posiadającej legalizację.</p> <p><u>charakterystyka wagi:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - obciążenie maksymalne – 0,6 kg, - dokładność odczytu - 0,01 g, - zakres tary – 0,6 kg, - powtarzalność 0,015g, - liniowość ± 0,02 g, - czas stabilizacji 3 s, - wymiary szalki – 128 x 128 mm , - szalka wykonana ze stali nierdzewnej, - temperatura pracy +15 - + 30 C °, - wilgotność względna powietrza 10_85 RH bez kondensacji, - kalibracja wewnętrzna (automatyczna) <p>- wyświetlacz – LCD (z podświetlaczem),</p> <p>- interfejs RS 232,</p> <p>- masa 3,6/5,6 kg,</p> <p>- wymiary opakowania 470x380x336</p> <p>- oprogramowanie: pomiar WIN</p>	1		

* (formularz należy dostosować do potrzeb wynikających ze specyfikacji zamówienia)

	<ul style="list-style-type: none"> • instrukcja obsługi w języku polskim, • karta gwarancyjna produktu, • gwarancja 24 miesiące, • deklaracja zgodności. 			
<i>Słownie cena oferty brutto:</i>				

3. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.
5. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Magazyn Techniki Policyjnej Wydziału Zaopatrzenia KSP, ul. Włochowska 25/33, dostawa na koszt Wykonawcy.
6. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 15 dni roboczych od daty przekazania przez Zamawiającego zamówienia w formie pisemnej, przesłanego na:

numer faksu lub e-mail.....

7. Formularz ofertowy złożyć w siedzibie Wydziału Zaopatrzenia KSP, ul. Włochowska 25/33, 02-336 Warszawa, przesłać na nr faksu 22 603-30 -27 lub drogą elektroniczną na adres e-mail: zaop.uzbrojenie@policja.waw.pl
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
9. Reklamacje należy składać na adres :.....

nr faksu.....
w-mail.....

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

10. **Dane kontaktowe:** tel.: / faks: /e-mail:

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

**(formularz należy dostosować do potrzeb wynikających ze specyfikacji zamówienia)*