

**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

2. Nazwa nadana zamówieniu: **zakup kart flota/płatniczych/żetonów na wykonanie usług mycia zewnętrznego samochodów osobowych w myjni automatycznej na terenie m.st. Warszawy oraz powiatu grodziskiego, legionowskiego, piaseczyńskiego.**

3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy\*:

<b>Przedmiot zamówienia</b>	<b>Cena jednostkowa netto (PLN)</b>	<b>Cena jednostkowa brutto (PLN)</b>
Usługa mycia*	A - .....	B - .....
Wysokość rabatu w %	C - .....	
Usługa mycia po rabacie	D - .....	E - .....
Zakładana ilość myć w ciągu obowiązywania umowy 2000	F - ..... (F=E $\times$ 2000)	
Usługa odkurzania*	A 1-.....	B1 - .....
Wysokość rabatu w %	C 1- .....	
Usługa odkurzania po rabacie	D 1- .....	E1 - .....
Zakładana ilość odkurzeń w ciągu obowiązywania umowy 1000	F1 - ..... (F1=E1 $\times$ 1000)	
Opłata za wydanie 1 karty	G - .....	
Opłata za utrzymanie 1 karty (przez 24 miesiące)	H - .....	
Opłata za 100 kart	I - ..... (I=G $\times$ H $\times$ 100)	
Koszt oferty	J - ..... (J=I+F+F1)	

\* - Cena bez rabatu :

**W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy\* wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w ogłoszeniu**

za cenę..... PLN,

(słownie: ..... PLN);

4. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia min 4 myjni na terenie m.st. Warszawy oraz po min. jednej myjni na terenie ww. powiatów (adres myjni)

— .....  
— .....  
— .....  
— .....  
— .....  
— .....  
— .....  
— .....  
— .....  
— .....

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

6. Reklamacje należy składać na adres: ..... i nr faksu .....

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

8. Dane kontaktowe: tel.: ..... / faks: ..... /e-mail: .....

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

ZASTĘPCA NACZELNIKA  
Wydziału Transportu  
Komendy Stołecznej Policji  
mgr Barbara HULBÓJ