

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

Dostawa druków samokopiujących**Numer sprawy: 197 / III / 2015****1. Nazwa i adres Zamawiającego**

KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu: dostawa druków**2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość szacunkowa	Cena jednostkowa brutto(PLN)	Cena oferty brutto(PLN)
1	2	3	4	5
1	Spis i opis rzeczy- Ms 17a/18a/19a- Mp-24	800		
2	Dyspozycja usunięcia pojazdu Mrd-21	600		
3	Protokół kontroli Mrd-18	900		
4	Sprawozdanie z kontroli drogowej zawierające wykaz kontrolny Mrd-25	600		
5	Powiadomienie Mrd-26	800		
6	Dyspozycja usunięcia pojazdu bez tablic rejestracyjnych Mrd-27	600		
7	Dowód przyjęcia pojazdu na parkingu depozytowym	100		

3. Parametry techniczne określa załącznik nr 1**4. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:**

- *(min. 12) miesięcy rękojmi,
- *(min. 12) miesięcy gwarancji.

**4. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: magazyn nr 3 Wydziału Zaopatrzenia KSP,
ul. Włochowska 25/33, 02-336 Warszawa****5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 10 dni roboczych od dnia złożenia pisemnego zamówienia.****6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni roboczych licząc od ostatecznego terminu składania ofert.****7. Oferty należy składać do 20.07.2015 r. do godziny 14:00 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**

8. **Reklamacje** należy składać na adres: i nr faksu



9. 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.

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

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