

Nazwa i adres Wykonawcy:

nazwa:

adres:

NIP:

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, w tym do podpisania umowy:

FORMULARZ OFERTOWY

4/2015/WM

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

Pakiety do pobierania krwi

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	VAT	Cena jednostkowa brutto (PLN)	Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 5)
1	2	3	4	5	6
1.	Pakiet do pobierania krwi	400 szt.			
Słownie cena oferty brutto:					

3. **Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do 7 dni.**
4. Termin przydatności do użycia min. 12 miesięcy
5. Dostawa na koszt Wykonawcy
6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Wydział Zaopatrzenia KSP, ul. Włochowska 25/33, 02-336 Warszawa
7. Formularz ofertowy wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w siedzibie Wydziału Zaopatrzenia KSP, 02-336 Warszawa ul. Włochowska 25/33, przesłać na nr faksu 22 603-30-27 lub drogą elektroniczną na adres e-mail: kornelukm@policja.waw.pl
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
9. **Reklamacje** należy składać na adres: i nr faksu
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