

**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

**Przegląd serwisowy suchych bloków grzejnych TB-941U**

Numer sprawy: 15/2015/wn

**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	<b>Przegląd serwisowy suchych bloków grzejnych TB-941U</b> 1. Przeprowadzenie testów funkcjonalności i bezpieczeństwa, 2. Przeprowadzenie walidacji temperatury, 3. Sporządzenie protokołu przeglądu technicznego i walidacji temperatury.	3		
Słownie cena oferty brutto: .....				

3. Dodatkowe koszty związane z ofertą:

4. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 10 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

**5. Transport w cenie usługi (na koszt Wykonawcy).**6. Formularz ofertowy 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: [zaop.uzbrojenie@policja.waw.pl](mailto:zaop.uzbrojenie@policja.waw.pl)

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

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

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)