

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

Wzorcowanie i przegląd serwisowy czujników RTF-CTw Systemu bezprzewodowej rejestracji temperatur chłodziarek oraz zamrażarek wraz z sondami.

Numer sprawy: 16/2015/wn

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANT STOŁECZNY 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	Wzorcowanie i przegląd serwisowy czujników RTF-CTw Systemu bezprzewodowej rejestracji temperatur chłodziarek oraz zamrażarek wraz z sondami. Ilość czujników RTF-CTw - 8 szt. Ilość sond – 13 sztuk: - 5 sztuk dla zakresu temperatur 2-8°C - 8 sztuk dla zakresu temperatur (-15)-(-25)°C Do każdego zakresu temperatur dwa punkty pomiarowe wzorcowania: - dla zakresu temperatur 2-8°C-0°C i 10,0° (według ostatniego wzorcowania), - dla zakresu temperatur (-15)-(-25)°C – (-14,0)° i (-18,0)°C (według ostatniego wzorcowania). Razem 26 punktów pomiarowych. <i>Usługa wzorcowania musi być wykonana przez Laboratorium posiadające akredytacje Polskiego Centrum Akredytacji</i>	1		
Słownie cena oferty brutto:				

3. Dodatkowe koszty związane z ofertą:**4. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 10 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.**

*(formularz należy dostosować do potrzeb wynikających ze specyfikacji 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

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