

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 (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)
zwanej dalej „ustawą”, na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy

DOSTAWA MATERIAŁÓW SANITARNYCH.

Numer sprawy:

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI
ul. Nowolipie 2,
00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: DOSTAWA ELEMENTÓW INSTALACJI WĘZŁÓW CIEPLNYCH: ZASOBNIK C.W.U., NACZYNIĘ REFLEX, ZAWÓR BEZPIECZEŃSTWA.**3. W odpowiedzi na Zapytanie oferujemy:**

L.p	Przedmiot zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa brutto (PLN)	Wartość oferty brutto (PLN)
1	2	3	4	5	6
1	Zasobnik c.w.u. 600 l, pionowy, emaliowany, bez węzownicy, z izolacją zdejmowaną. Średnica maksymalna Ø 800 mm	szt.	1		
2	Naczynie Reflex do zimnej wody poj 25 l. 3/4"	szt.	1		
3	Zawór bezpieczeństwa SYR typ 2115 1/2" 6 bar	szt.	1		
RAZEM:					
Razem brutto (słownie):					

4. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:^{*)}

..... (min. gwarancja producenta) miesięcy gwarancji.

5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia w formularzu ofertowym.

6. **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.7. **Do Formularza Ofertowego dołączam:** dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy (aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego).8. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: **Magazyn WAG KSP w Warszawie.**9. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **7 dni roboczych od złożenia zamówienia.**

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

11. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest**^{*)}^{*)} Wypełnia Oferent.

12. **Dane kontaktowe:** tel. / faks: /e-mail:^{*)}
13. Płatność przelewem 30 dni po otrzymaniu faktury.
14. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami prosimy złożyć w siedzibie Wydziału Administracyjno-Gospodarczego Komendy Stołecznej Policji przy ul. Jagiellońskiej 49, 03-301 Warszawa, przesłać faksem na numer: 22 603 89 55, lub pocztą elektroniczną na adres e-mail: wag.zz@ksp.policja.gov.pl do dnia 2015 r. do godz. 13⁰⁰.

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy