

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

Środki higieny osobistej

Numer sprawy:

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: Środki higieny osobistej**3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:**

L.p.	Przedmiot zamówienia*	Ilość	Cena jednostkowa brutto (PLN)	Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 4)
1	2	3	4	5
1.	Krem ochronny do rąk	250 kg		
2.	Maszynka do golenia jednorazowa	300 szt.		
3.	Mydło toaletowe	350 kg		
4.	Pasta do mycia rąk bhp	450 kg		
5.	Pasta do zębów	340 szt.		
6.	Pianka do golenia	200 szt.		
7.	Pieluchy	30 op.		
8.	Podpaski	110 op.		
9.	Spray przeciw owadom	400 szt.		
10.	Szampon do włosów	130 l		
11.	Szampon przeciw wszawicy	170 szt.		
12.	Szczoteczka do zębów jednorazowa	1550 szt.		

Słownie cena oferty brutto:

*¹ - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do formularza ofertowego

4. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

- ** (min. 12) miesięcy gwarancji,
- ** (min. 24) miesięcy rękojmi.

5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.

6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: *Magazyn Mundurowy Wydziału Zaopatrzenia KSP, ul. Włochowska 25/33, 02-336 Warszawa*

7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:

Wykonawca zobowiązany jest do realizacji dostawy poszczególnych partii towaru w ciągu 5 dni roboczych od przekazania przez Zamawiającego zamówienia w formie pisemnej, przesłanego na numer tel/fax lub e-mail

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

9. Reklamacje i zamówienia należy składać na adres:

.....

.....

nr tel. nr fax

e-mail

10. Do Formularza Ofertowego dołączam:

- a) dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy (aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego).
- b) w przypadku, gdy z w/w dokumentów nie będzie wynikać, iż osoba podpisująca dokumenty jest upoważniona do występowania w imieniu Wykonawcy, Wykonawca dołączy do oferty dokument potwierdzający uprawnienie do jego reprezentowania (np. pełnomocnictwo)

11. Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest

Dane kontaktowe: tel.: / faks:

/e-mail:

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy