

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

Wkłady klejowe do pistoletu*(nazwa nadana postępowaniu)*Numer sprawy: **231/III/2015****1. Nazwa i adres Zamawiającego**

KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu: **Zakup i dostawa wkładów klejowych do pistoletu****2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość szacunkowa *	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (PLN)
1	2	3	4
1	Wkłady klejowe do pistoletu 11 mm kolor – bezbarwne długość - 20-30 cm	4800 szt.	

Uwaga !* Podane ilości są szacunkowe i służą do wyliczenia oferty a Zamawiający złoży zamówienie do kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia

3. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

-**(min. ...) miesiące rękojmi,
-**(min. 12) miesiące gwarancji.

4. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Wydział Zaopatrzenia KSP ul. Włochowska 25/33
02-336 Warszawa

5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **7 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia**

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

7. Oferty należy przesłać na numer fax 22 60 330 27 lub drogą elektroniczną na adres e-mail: ksp.zaop.kwaterunek@policja.waw.pl do dnia do godz. 14.00, ze strony Zamawiającego do kontaktów wyznaczona jest Pani Urszula Kruk-Celińska tel. 22 60 332 09

8. Reklamacje należy na adres.....i fax nr.....

9. ~~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~~

10. **Do Formularza Ofertowego dołączam: nie dotyczy**

a) *(w zależności od postawionych warunków)*

b) dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy (aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego).

W przypadku, gdy z ww. 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**
12. **Dane kontaktowe:** tel.: / faks: /e-mail:

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

*** W przypadku niewypełnienia, Zamawiający uzna, że oferowany przedmiot zamówienia posiada minimalny termin rękojmi i gwarancji.*