

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

nazwa: .....

adres: .....

NIP: .....

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, w tym do podpisania umowy: .....

**FORMULARZ OFERTOWY** 47/2015/WN

w zamówieniu bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)  
zwanej dalej „ustawą”, na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy

**Żel do usuwania powłok lakierniczych**

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 brutto (PLN) (kol. 3 x 4)	VAT
1	2	3	4	5	
1.	Żel do usuwania powłok lakierniczych a' 1,2 kg *	10 szt.			
Słownie cena oferty brutto:					

3. **Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 14 dni.**

4. Termin przydatności do użycia min. 12 miesięcy

5. Dostawa na koszt Wykonawcy

6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: *Laboratorium Kryminalistyczne KSP, ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa.*

7. Formularz ofertowy wraz z wymaganymi załącznikami należy 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: [kornelukm@policja.waw.pl](mailto:kornelukm@policja.waw.pl)

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

9. **Reklamacje** należy składać na adres: ..... i nr faksu .....

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

11. **Dane kontaktowe:** tel.: ..... / faks: ..... / e-mail: .....

\* wymagana karta charakterystyki

.....  
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy