

Nazwa i adres Wykonawcy:

nazwa:

adres:

NIP:

Osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy, w tym do podpisania umowy/zaciągania zobowiązań:

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 pkt 8 ustawy

Zakup wózka do mierzenia odległości*(nazwa nadana postępowaniu)*

Numer sprawy: 48/2015/WN

1. Nazwa i adres Zamawiającego

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

2. Nazwa nadana zamówieniu: Zakup wózka do mierzenia odległości**3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Planowana ilość w kpl.	Cena jednostkowa brutto (PLN)	Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 4)
1	2	3	4	5
1.	Wózek do mierzenia odległości NEDO PROFESSIONAL wraz z plecakiem transportowym	2		
Słownie cena oferty brutto:				

Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

- ** (min. 24) miesięcy gwarancji.

4. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik do formularza ofertowego.

5. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: **Wydział Zaopatrzenia Komendy Stołecznej Policji ul. Włochowska 25/33; 02- 336 Warszawa.**6. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **7 dni roboczych od daty przesłania zamówienia .**7. Koszty transportu – **dostawa jednorazowa na koszt Wykonawcy**

8. Oświadczam, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty.

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

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

10. ~~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.~~

11. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**

.....
.....

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

13. Dane kontaktowe: tel.: / faks: /e-mail:

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

* Formularz należy dostosować do potrzeb wynikających ze specyfikacji zamówienia.

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