

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

Przegląd serwisowy chromatografu gazowego Shimadzu GC MS QP2010 Plus

Numer sprawy: .../2015/wn

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANT STOŁECZNY 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 netto /brutto (PLN) (kol. 3 x 4)
1	2	3	4	5
1	Przegląd chromatografu gazowego Shimadzu GC MS 2010plus wraz z wymianą zużywalnych części.	1		
Słownie cena oferty brutto:				

3. Dodatkowe koszty związane z ofertą:

4. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 20 dni od daty złożenia zamówienia.

5. Gwarancja na usługę i wymienione podzespoły min. 6 miesięcy.

6. Formularz ofertowy 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: zaop.uzbrojenie@policja.waw.pl

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

8. Reklamacje należy składać na adres:..... i nr faksu.....

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

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

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

*(formularz należy dostosować do potrzeb wynikających ze specyfikacji zamówienia)