

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

Zakup apteczek ściennych*(nazwa nadana postępowaniu)*Numer sprawy: 64/2015/WW**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu: **Zakup apteczek ściennych****2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość (kpl)	Cena jednostkowa brutto za 1 kpl (PLN)
1	2	3	4
1	Apteczka ścienna + Instrukcja udzielania I-szej pomocy	30	

3. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

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

4. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Wydział Zaopatrzenia KSP ul. Włochowska 25/33
02-336 Warszawa5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **7 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia**6. Forma płatności: **przelew 30 dni**7. Faktura VAT powinna zawierać **cenę jednostkową brutto asortymentu**8. 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

9. Reklamacje należy składać na adres.....i fax nr.....

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: 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).

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

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