

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

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu: Odczynniki laboratoryjne**Nr sprawy 70 /2015/WN****2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy**

<i>l.p</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Ilość j.m.</i>	<i>Cena jednostkowa brutto (PLN)</i>	<i>Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 4)</i>	<i>VAT</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	
1.	Ardrox (koncentrat) op. 1 litr	1 op.			
2.	BASIC Yellow 40, op. 25 g	2 op.			
3.	Alkohol etylowy 96% cz.d.a op. 1 litr	9 op.			
4.	Octan etylu op.1 litr	2 op.			
5.	Metanol cz.d.a, op. 1 litr	2 op.			
6.	Nadtlenek wodoru 30 % op. 1 litr	1 op.			
7.	Bluestar forensic tablets	1 op.			

3. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 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:kornelukum@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