

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 pięciu aparatów fotograficznych

Numer sprawy: 100./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	Body: Canon EOS 700 Obiektyw Canon: EF 24-105 f/3.5-5.6 IS STM Lampa zew oryginalna: liczba przewodnia min 40, głowica regulowana 90° w pionie. Torba: mieszcząca aparat z podpiętym obiektywem i przegrodą na lampę. Karta pamięci: min 16 GB (trzy sztuki do każdego zestawu)	5		
Słownie cena oferty brutto:				

3. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.

5. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Magazyn Techniki Policyjnej Wydziału Zaopatrzenia KSP, ul. Włochowska 25/33, dostawa na koszt Wykonawcy.

6. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 15 dni roboczych od daty przekazania przez Zamawiającego zamówienia w formie pisemnej, przesłanego na:
numer faksu lub e-mail.....7. Formularz ofertowy złożyć w siedzibie Wydziału Zaopatrzenia KSP, ul. Włochowska 25/33, 02-336 Warszawa, przesać na nr faksu 22 603-30 -27 lub drogą elektroniczną na adres e-mail: zaop.uzbrojenie@policja.waw.pl

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

9. Reklamacje należy składać na adres :.....

nr faksu.....

w-mail.....

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

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