

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

zwanej dalej „ustawą”, na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy

Elektroniczne pipety oraz dozownik elektroniczny z końcówkami.

Numer sprawy: 159 /2015/WN

- Nazwa i adres Zamawiającego**
SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI
ul. Nowolipie 2,
00-150 Warszawa
- Nazwa nadana zamówieniu: Elektroniczne pipety oraz dozownik elektroniczny z końcówkami.**
- W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto(PLN)	Cena jednostkowa brutto (PLN)	Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 5)
1	2	3	4	5	6
1.	Pipeta elektroniczna 1-kanałowa, ze rzutnikiem końcówek, Xplorer z zasilaczem (w formie ładowarki). Zakres 5-100 µl. <i>Nr kat. 4861 000.023</i>	1 szt.			
2.	Pipeta elektroniczna 1-kanałowa, ze rzutnikiem końcówek, Xplorer z zasilaczem (w formie ładowarki). Zakres 15-300 µl. <i>Nr kat. 4861 000.031</i>	1 szt.			
3.	Oryginalny elektroniczny dozownik Eppendorf Multipette Stream z zasilaczem (ładowarką EU) <i>Nr kat. 4986 000.017</i>	1 szt.			
4.	Pokrywa do bloku Thermomixera C prod. Eppendorf <i>Nr kat. 5363 000.233</i>	1 szt.			
5.	Oryginalne końcówki Eppendorf Combitips advanced, Klasa PCR Clean; objętość: 0,5 ml. 100 sztuk w op. <i>Nr kat. 0030 089.782</i>	2 op.			
6.	Oryginalne końcówki Eppendorf Combitips advanced, Klasa PCR Clean; objętość: 1,0 ml. 100 sztuk w op. <i>Nr kat. 0030 089.790</i>	3 op.			
7.	Oryginalne końcówki Eppendorf Combitips advanced, Klasa PCR Clean; objętość: 10 ml. 100 sztuk w op. <i>Nr kat. 0030 089.820</i>	4 op.			

8.	Statyw na końcówki do dozownika Combitips advanced Rack na osiem końcówek 0,1-10mL Nr kat. 0030 089.758	1 szt.			
----	--	--------	--	--	--

W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w*

za cenę (ryczałtową).....brutto w PLN,

(słownie:brutto w PLN);

4. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

- ** (min.) miesięcy rękojmi,
- ** (min.) miesięcy gwarancji.

5. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Laboratorium Kryminalistyczne KSP, ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa.

6. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 10 dni roboczych.

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

8. Reklamacje należy składać na adres: i nr faksu

9. Do Formularza Ofertowego dołączam:

a) (w zależności od postawionych warunków)

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

11. 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.