

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. ustawy

Przedmiot zamówienia obejmuje:

Zakup faxu

(nazwa nadana zamówieniu i nr referencyjny) 132/2015/WTI

1. Nazwa i adres Zamawiającego

KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu :**W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:****Opis przedmiotu:**

LP	NAZWA	ILOŚĆ	CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO	CENA RAZEM BRUTTO															
1	<p>FAX typu: PANASONIC KX-MC6020PD, SZT. 1 WRAZ ZDODATKOWYMI MATERIAŁAMI EKSPLOATACYJNYMI:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NAZWA</th> <th>SYMBOL</th> <th>ILOŚĆ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Toner</td> <td>KX-FATK509</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Toner</td> <td>KX-FATM507</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Toner</td> <td>KX-FATY509</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Toner</td> <td>KX-FATC506</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>FAX MUŚI POSIADAĆ AKTUALNY WGRANY SOFT W JĘZYKU POLSKIM, CE GWARANCJA –36 MIESIĘCY</p>	NAZWA	SYMBOL	ILOŚĆ	Toner	KX-FATK509	1	Toner	KX-FATM507	1	Toner	KX-FATY509	1	Toner	KX-FATC506	1	1 KPL		
NAZWA	SYMBOL	ILOŚĆ																	
Toner	KX-FATK509	1																	
Toner	KX-FATM507	1																	
Toner	KX-FATY509	1																	
Toner	KX-FATC506	1																	

2	FAX typu: PANASONIC KX-MC6020PD SZT.1 WRAZ Z DODATKOWYMI MATERIAŁAMI EKSPLOATACYJNYMI:		1 KPL													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>NAZWA</th> <th>SYMBOL</th> <th>ILOŚĆ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Toner</td> <td>KX-FATK509</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Toner</td> <td>KX-FATM507</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Toner</td> <td>KX-FATY509</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Toner</td> <td>KX-FATC506</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>	NAZWA		SYMBOL	ILOŚĆ	Toner	KX-FATK509	6	Toner	KX-FATM507	1	Toner	KX-FATY509	1	Toner	KX-FATC506
NAZWA	SYMBOL	ILOŚĆ														
Toner	KX-FATK509	6														
Toner	KX-FATM507	1														
Toner	KX-FATY509	1														
Toner	KX-FATC506	1														
FAX MUŚI POSIADAĆ AKTUALNY WGRANY SOFT W JĘZYKU POLSKIM, CE GWARANCJA –36 MIESIĘCY																
3	PANASONIC KX-MC6020PD SZT.1 WRAZ Z DODATKOWYMI MATERIAŁAMI EKSPLOATACYJNYMI:		1 KPL													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>NAZWA</th> <th>SYMBOL</th> <th>ILOŚĆ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Toner</td> <td>KX-FATK509</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>	NAZWA		SYMBOL	ILOŚĆ	Toner	KX-FATK509	1								
NAZWA	SYMBOL	ILOŚĆ														
Toner	KX-FATK509	1														
FAX MUŚI POSIADAĆ AKTUALNY WGRANY SOFT W JĘZYKU POLSKIM, CE GWARANCJA –36 MIESIĘCY																
			razem													

Oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z opisem i warunkami opisanymi w załączniku za cenę:

(słownie:brutto w PLN);

2. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

- **** (min.36) miesięcy rękojmi,**
- **** (min.36) miesięcy gwarancji.**

5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia.

6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: KSP –Wydział Teleinformatyki 00-150 Warszawa ul. Nowolipie.

7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: - **3 dni roboczych od chwili podpisania umowy lub otrzymania zamówienia**

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. **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:**

- 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.**