

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

nazwa: .....

adres: .....

NIP: .....

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, .....

**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 i dostawa kalendarzy**

**Numer sprawy: 185/2015/WN**

**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

**Nazwa nadana zamówieniu:** Zakup i dostawa kalendarzy

**2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:**

L. p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	2	3	4	3x4
1.	Kalendarz na rok 2016 z piórnikiem. Godziny przy każdym dniu tygodnia. Tydzień na stronie. 32cm x15 cm rozmiar kalendarza, 56 stron, oprawa na spirali, dwustronny, dwa kolory.	7 szt.		
2.	Kalendarz trójdzielny na rok 2016 . Główna wykonana w wersji z zegarem. kalendaria: trzy oddzielne.	15 szt.		
3.	Kalendarz książkowy formatu A5 (dzień na stronie) na 2016 rok. Na przedniej okładce wytłoczone logo KSP oraz Norway Grants (wielkość matrycy 4 cm x 5 cm). Kalendarz zamykany na magnes.	30 szt.		
<b>Łączna wartość oferty brutto:</b>				

**3. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:**

- ..... \*(min. 12) miesięcy rękojmi,
- ..... \*(min. 12) miesięcy gwarancji.

**4. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Zespół Funduszy Pomocowych KSP ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa**

**5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 7 dni roboczych od dnia wysłania zamówienia, jednak nie dłużej niż do 23.12.2015 r.**

**6. Forma płatności: przelew 30 dni.**

**7. Faktura VAT powinna zawierać cenę jednostkową brutto asortymentu.**

6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez **20 dni** licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
7. Oferty należy przesłać na nr faksu **22 60 330 27** lub drogą elektroniczną na adres e-mail: [monika.sadowska@ksp.policja.gov.pl](mailto:monika.sadowska@ksp.policja.gov.pl) do dnia **10.12.2015 r. do godz. 11<sup>00</sup>**, ze strony Zamawiającego do kontaktów wyznaczona jest Monika Sadowska, tel: 22 603 30 34
8. **Reklamacje** należy składać na adres: ..... i nr faksu .....
9. ~~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~~
10. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**
  - a) 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).
11. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest** .....
12. **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.*