

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

Przeгляд serwisowy systemu oczyszczania wody Direct-Q3 UV nr: F3MA78219D

(nazwa nadana postępowaniu)

Numer sprawy: 18.../2016/wn

1. Nazwa i adres Zamawiającego

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu: Przeгляд serwisowy systemu oczyszczania wody Direct-Q3 UV nr:

F3MA78219D

2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:

3.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto PLN	Cena jednostkowa brutto PLN	Wartość oferty brutto PLN
1.	Przeгляд serwisowy: 1) Przeгляд elementów elektrycznych, mechanicznych, hydraulicznych systemów oczyszczania wody. 2) Sporządzenie parametrów wody na kolejnych etapach oczyszczania. 3) Sprawdzenie zewnętrznym skalibrowanym miernikiem wartości parametrów wyświetlanych przez system. 4) Wymiana złączek i przewodów, dostawa i wymiana filtra Smart DQ3. 5) Sporządzenie kpl raportu dotyczącego funkcjonowania aparatury.	1 szt			

Wartość oferty słownie:

1. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

- ** (min.) miesięcy gwarancji.

2. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Laboratorium Kryminalistyczne KSP, Warszawa ul. Nowolipie 2

3. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 15 dni roboczych

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
5. **Reklamacje** należy składać na adres: i nr faksu
6. ~~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.~~
7. **Do Formularza Ofertowego dołączam:** (w zależności od postawionych warunków)
8. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest**
9. **Dane kontaktowe:** tel.: / faks: /e-mail:

.....

Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

** Formularz należy dostosować do potrzeb wynikających ze specyfikacji zamówienia.*

*** W przypadku niewypełnienia, Zamawiający uzna, że oferowany przedmiot zamówienia posiada minimalny termin rękojmi i gwarancji.*