

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 i wymiana uszkodzonych podzespołów w chromatografie Shimadzu GCMS QP2010 (MK)
nr: 020504470219.*(nazwa nadana postępowaniu)*Numer sprawy: *17*...../2016/wn**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: Przeгляд serwisowy i wymiana uszkodzonych podzespołów w chromatografie Shimadzu GCMS QP2010 (MK) nr: 020504470219.***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 i wymiana uszkodzonych podzespołów w chromatografie Shimadzu GCMS QP2010 (MK) nr: 020504470219. Wymiana czujników temperatury i silnika Pulse Motor.	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 specyfiki zamówienia.*

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