

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

Ubezpieczenie 20 koni służbowych Komendy Stołecznej Policji**od padnięcia i uboju z konieczności***(nazwa nadana postępowaniu)*Numer sprawy: ...30/2016/WN.....**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu:**Ubezpieczenie 20 koni służbowych Komendy Stołecznej Policji od padnięcia i uboju z konieczności****3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Stawka ubezpieczeniowa [%]	Wartość ubezpieczenia [wartość koni x stawka ubezpieczeniowa]
1	2	3	4	5
1.	Ubezpieczenie koni służbowych KSP od padnięcia i uboju z konieczności o ogólnej wartości 342 425,00 zł	20		
Słownie wartość ubezpieczenia:				
netto:				
brutto:				

Warunki płatności: przelew 30 dni4. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: *Komenda Stołeczna Policji, 00-150 Warszawa, ul. Nowolipie 2*5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: *12.02.2016 rok – 11.02.2017 rok*

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

7. **Reklamacje** należy składać na adres: i nr faksu

8. 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).

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

10. Dane kontaktowe: tel.: / faks: /e-mail:

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy