

**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

**Pipety pastera, probówki chromacol, naczynka chromatograficzne oraz inne materiały laboratoryjne.**

Numer sprawy: /2016/WN

- Nazwa i adres Zamawiającego**  
SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI  
ul. Nowolipie 2,  
00-150 Warszawa
- Nazwa nadana zamówieniu: Pipety pastera, probówki chromacol, naczynka chromatograficzne oraz inne materiały laboratoryjne.**
- W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:**

<b>L.p.</b>	<b>Przedmiot zamówienia</b>	<b>Ilość</b>	<b>Cena jednostkowa netto(PLN)</b>	<b>Cena jednostkowa brutto (PLN)</b>	<b>Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 5)</b>
1	2	3	4	5	6
1.	Aluminiowe kapsle z otworem, wraz z septami, średnica 20 mm op. a' 100 szt	40 op.			
2.	Końcówki do pipet firmy EPPENDORS EP T.I.P.S. STANDARD o pojemności 2-200ul op. a' 1000 szt.	10 op.			
3.	Pipety Pastera z PE poj. 3,0 ml podziałka 3/0,5 ml op. a' 500 szt.	14 op.			
4.	Probówki zakręcane chromacol 10 ml 10-SV T226 op. a' 125 szt.	10 op.			
5.	Korki do probówek z septą PP 13 mm op. a' 100 szt.	13 op.			
6.	Naczynka chromatograficzne (fiolki) z zamknięciem typu crimp o poj. 1,5 ml, wys. 32 mm, śr. 11,6 mm z bezbarwnego, przezroczystego szkła o czystości 1 st hydrol. Lass, z polem opisowym op. a' 100 szt	60 op.			
7.	Kapsle aluminiowe o śr. 11 mm, z otworem o śr. 5,5 mm wraz z septami PTFE/silikon kompatybilne z ww. fiolkami op. a' 100 szt	65 op.			

8.	Naczynka chromatograficzne (fiolki) z zamknięciem typu skrew (zakręcane) z zamknięciem typu crimp o poj. 1,5 ml, wys. 32 mm, śr. 11,6 mm ze szkła bursztynowego, przezroczystego z polem opisowym op. a'100 szt	2 op.			
----	---	-------	--	--	--

*W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy\* wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w .....*  
*za cenę (ryczałtowa).....brutto w PLN,*  
*(słownie: .....brutto w PLN);*

4. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

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

5. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Laboratorium Kryminalistyczne KSP, ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa.

6. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 15 dni roboczych

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

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

9. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**

a) (w zależności od postawionych warunków)

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

11. **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.*