

**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

**Przegląd serwisowy systemu oczyszczania wody Direct-Q3 UV nr: F3MA78219D***(nazwa nadana postępowaniu)*Numer sprawy: *KB*...../2016/wn**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa

**Nazwa nadana zamówieniu:** Przegląd serwisowy systemu oczyszczania wody Direct-Q3 UV nr: F3MA78219D**2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy\*:**

3.

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jednostkowa netto PLN</i>	<i>Cena jednostkowa brutto PLN</i>	<i>Wartość oferty brutto PLN</i>
1.	Przegląd serwisowy: 1) Przegląd 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			
<b>Wartość oferty słownie:</b>					

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.*