

**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

**Klej szkolno biurowy DEKOL EP 11**

Numer sprawy: 61/2016/WN

**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

**2. Nazwa nadana zamówieniu: Klej szkolno biurowy DEKOL EP 11****3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:**

<i>L.p.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jednostkowa netto(PLN)</i>	<i>Cena jednostkowa brutto (PLN)</i>	<i>Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 5)</i>
1	2	3	4	5	6
1.	Klej szkolno biurowy DEKOL EP 11	1000 szt.			

*W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy\* wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w .....*

*za cenę (ryczałtową).....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: Wydział Zaopatrzenia KSP, ul. Włochowska 25/33,**

02-336 Warszawa

**6. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 5 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.*