

**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

**Zestaw multipleksowy do ilościowego oznaczania DNA.**

Numer sprawy: 6 ♡ /2016/WN

**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

**2. Nazwa nadana zamówieniu: Zestaw multipleksowy do ilościowego oznaczania DNA.****3. 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.	Zestaw multipleksowy do ilościowego oznaczania ludzkiego i męskiego DNA techniką „real time PCR” – Investigator QuantiPlex Hyres Kit op. 200 reakcji prod. Qiagen /nr kat. 387116/	8 op.			

**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: Laboratorium Kryminalistyczne KSP, ul. Nowolipie 2,****00-150 Warszawa.****6. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 10 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.*