

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

Odbiór i utylizacja odpadów

Numer sprawy:/2016/wn

1. Nazwa i adres Zamawiającego

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI, ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: Odbiór i utylizacja odpadów*W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:*

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto PLN	Cena jednostkowa brutto PLN	Wartość oferty brutto PLN
1.	Odbiór i utylizacja odpadów medycznych (18 01 03, 18 01 04, 18 01 01, 18 01 02)	1400 kg			
2.	Odbiór i utylizacja odpadów chemicznych (16 05 06, 16 05 07, 16 05 08, 16 05 09, 18 01 06)				
3.	Odbiór i utylizacja opakowań po chemii (15 01 10)				
4.	Odbiór i utylizacja sorbentów (15 02 02)				
Wartość oferty słownie:					

1. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:

Laboratorium Kryminalistyczne KSP, 02-150 Warszawa, ul. Nowolipie 2

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

3. **Reklamacje** należy składać na adres: i nr faksu4. **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.5. **Do Formularza Ofertowego dołączam:** (w zależności od postawionych warunków)6. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest**7. **Dane kontaktowe:** tel.: / faks: / e-mail:

Data, podpis i pieczęć Wykonawcy