

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

Metanol, chloroform, octan n-butylu oraz inne odczynniki.

Numer sprawy: 71/2016/WN

- Nazwa i adres Zamawiającego**
SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI
ul. Nowolipie 2,
00-150 Warszawa
- Nazwa nadana zamówieniu: Metanol, chloroform, octan n-butylu oraz inne odczynniki.**
- 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>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>
1.	Metanol cz.d.a. w op. 1 L, o czystości (GC)	50 op.			
2.	Chloroform cz.d.a. w op. 1 L, o czystości (GC)	10 op.			
3.	Octan n-butylu cz.d.a. w op. 1 L, o czystości (GC)	10 op.			
4.	Aceton cz.d.a w op. 1 L	6 op.			
5.	Aceton techniczny	20 L			
6.	Formaldehyd	1 L			
7.	Kwas siarkowy 98 %	1 L			
8.	Wodorotlenek sodowy NaOH cz.d.a w pastylkach a'500 szt.	1 op.			
9.	Perhydrol (nadtlenek wodoru 30 %) op. 1 l	2 op.			

WRAZ Z DOŁĄCZONYMI KARTAMI CHARAKTERYSTYKI

W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w

za cenę (ryczałtową)brutto w PLN,

(słownie:brutto w PLN);

- 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: *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.*