

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 matrycy do przeprowadzania kalibracji spektralnej oraz zestaw do ilościowego oznaczania ludzkiego DNA.

Numer sprawy: 84 /2016/WN

- Nazwa i adres Zamawiającego**
SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI
ul. Nowolipie 2,
00-150 Warszawa
- Nazwa nadana zamówieniu: Zestaw matrycy do przeprowadzania kalibracji spektralnej oraz zestaw do ilościowego oznaczania ludzkiego DNA.**
- W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto(PLN)	Cena jednostkowa brutto (PLN)	Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 5)
1	2	3	4	5	6
1.	Zestaw matrycy do przeprowadzania kalibracji spektralnej na analizatorze genetycznym ABI PRISM 310xl dla zestawów identyfikacji osobniczej ESSPlex prod firmy Qiagen Matrix Standard BT5 multi cap.	1 op.			
2.	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);

- Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:
 - ** (min.) miesięcy rękojmi,
 - ** (min.) miesięcy gwarancji.
- 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.*