

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

Odczynniki i akcesoria do pH-metru.

Numer sprawy: 144 /2016/WN

1. Nazwa i adres Zamawiającego

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

2. Nazwa nadana zamówieniu: Odczynniki i akcesoria do pH-metru.**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.	Roztwór buforowy do kalibracji pH-metru o pH=7.0	100 ml			
2.	Roztwór buforowy do kalibracji pH-metru o pH=9.0	100 ml			
3.	Elektroda zespolona do pH-metru: kolomelowa z membraną kulistą i nasadką ochronną, typ ESKP-309W z wtykiem BNC-50/W4 kompatybilna z pH-metrem CP-501 wraz z zestawem do przechowywania elektrod do pH-metru: butelka 100 ml z gwintem GL45 wraz z uszczelkami z otworem do przechowywania elektrod oraz roztwór do przechowywania elektrody kalomelowej o poj. ok. 460 ml	1 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: 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.*