

**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

**Baterie, akumulatory do sprzętu foto i video.**Numer sprawy: *2M* /2016/WN

- Nazwa i adres Zamawiającego**  
SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI  
ul. Nowolipie 2,  
00-150 Warszawa
- Nazwa nadana zamówieniu: Baterie, akumulatory do sprzętu foto i video.**
- 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.	Akumulator AAA min. 1000 mAh	500 szt.			
2.	Akumulator AA min. 1600 mAh	500 szt.			
3.	Bateria/akumulator BP-511	2 szt.			
4.	Bateria/akumulator NP-BG1	1 szt.			
5.	Bateria/akumulator NP-FM50	3 szt.			
6.	Bateria/akumulator NP-FV50	36 szt.			
7.	Bateria/akumulator VW-VBT190 min.1500 mAh	1 szt.			
8.	Bateria/akumulator BN-VG114E	1 szt.			
9.	Zasilacz/adapter sieciowy ACK-E2 do aparatu Canon	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: Wydział Zaopatrzenia KSP, ul. Włochowska 25/33,  
02-336 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.*