

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

Dostawa materiałów eksploatacyjnych do aparatów chroniących drogi oddechowe.

(nazwa nadana postępowaniu)

Numer sprawy 242/2016/KN**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu: Dostawa materiałów eksploatacyjnych do aparatów chroniących drogi oddechowe.**2. 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.	Filtr przeciwpyłowy SR510P3R	20 szt.			
2.	Pochłaniacz SR597 posiadający klasę ochronną A1BE2K1	24 szt.			
3.	Pochłaniacz model 6057 do masek pełnotwarzowych 3M model 6800	20 szt.			
4.	Pochłaniacz model 6059 ABEK1 do masek pełnotwarzowych 3M	40 szt.			
Słownie cena oferty brutto:					
Wartość brutto obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, z uwzględnieniem podatku od towarów i usług oraz koszty transportu/przesyłki.					

3. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

- ** (min.) miesięcy rękojmi,
- ** (min.) miesięcy gwarancji.

4. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:**Laboratorium Kryminalistyczne**
ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa.**5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do sześciu tygodni od wystawienia zamówienia.**

6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
7. **Reklamacje** należy składać na adres: i nr faksu
8. **Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy** i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
9. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**
 - a) dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy (aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego).
W przypadku, gdy z ww. dokumentów nie będzie wynikać, iż osoba podpisująca dokumenty jest upoważniona do występowania w imieniu Wykonawcy, Wykonawca dołączy do oferty dokument potwierdzający uprawnienie do jego reprezentowania (np. pełnomocnictwo).
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