**Załącznik nr 2**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………………………..

NIP: …………………………………………………………………………………………………….

REGON:………………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu i faks: ………………………………………………………………………………………

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, 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

**„*Wykonywanie okresowych przeglądów gwarancyjnych wentylatorów dachowych zamontowanych w obiektach Komendy Stołecznej Policji.”***

*(nazwa nadana postępowaniu)*

Numer sprawy: ……………………………..

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

1. **Nazwa nadana zamówieniu**: ***W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia*** *opisanego w załączniku nr 1 do ogłoszenia o wartości poniżej 30 000 EURO- opis przedmiotu zamówienia*
2. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia: *Wykonywanie okresowych przeglądów gwarancyjnych wentylatorów dachowych zamontowanych w obiektach Komendy Stołecznej Policji.***

**Uwaga - numeracja zadań oraz ich wartość wg. załącznika nr 1 do oferty**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer  | Lokalizacja | Urządzenie | Ilość | Producent | Ilość przeglądów zalecana przez producenta |
| Zadanie nr 1 | W-wa ul. Wilcza | Wentylator osiowy DJT160 | 1 szt. | HAKOM | 1 raz w roku (nie jest wymagany ASP) |
| W-wa ul. Wilcza | Wentylatory wyciągowe- typ DVS sielo 311 EV ERP - szt.1; kanałowy K100M - szt.2, nakratkowy CBF 100LS -szt.2; kanałowy KVO 100 - szt.1, KVO 125 - szt.1, nakratkowy Silent - 1 szt. | 8 szt. | Systemair | 1 raz w roku (nie jest wymagany ASP) |
|  |  |  | **Wartość części netto zł** | ………. |
|  |  |  | **Wartość części brutto zł** | ……….. |
| Zadanie nr 2 |  Wilanów ul. Okrężna | Wentylator dachowy RF-4 – 160N | 4 szt. | Venture Industries | 1 raz w roku przez ASP |
|  Wilanów ul. Okrężna | Wentylator dachowy RF-4 – 125N | 3 szt. | Venture Industries | 1 raz w roku przez ASP |
|  |  |  | **Wartość części netto zł** | ………. |
|  |  |  | **Wartość części brutto zł** | ……….. |

1. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

 - ……….….. \*\* miesięcy rękojmi,

 - ……….….. \*\* miesięcy gwarancji.

5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu o wartości poniżej 30000 EURO.

6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: - KRP W-wa I ul. Wilcza, KP Wilanów ul. Okrężna.

7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:  **31.12.2018 r.**

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.

9. **Reklamacje** należy składać na adres: ………………………………………………………….. i nr faksu ………………….….…., adres e-mail:……………………………………………………….

10. **Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy**, stanowiące załącznik nr 4 *do ogłoszenia o zamówieniu o wartości poniżej 30000 EURO* i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

11. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**

1. Dokumenty zgodnie z Sekcją IV-Ogłoszenia o zamówieniu
2. 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).

12. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest** …………………………………………………………..……….. .

13. **Dane kontaktowe:** tel.: ………….…. / faks: ……………. /e-mail: ………………………………

*…………………..……………………*

*Data, podpis i pieczęć Wykonawcy*

*\* z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,*

*\*\* w przypadku niewypełnienia, Zamawiający uzna, że oferowany przedmiot zamówienia posiada minimalny termin rękojmi i gwarancji.*

 **DATA: PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* do dwóch miejsc po przecinku*

*\*\* w przypadku nie wypełnienia terminu gwarancji Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował …. ……. minimalny okres gwarancji podany w nawiasie.*

*\*\*\* należy wpisać*

*\*\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia i nie wypełni pkt II.3. Zamawiający uzna, ……… że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom*