**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 zasilaczy bezprzerwowych UPS, 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 „*Wykonywanie okresowych przeglądów gwarancyjnych zasilaczy bezprzerwowych UPS, zamontowanych w obiektach Komendy Stołecznej Policji”.***
2. *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*

**Uwaga - wartość wg. załącznika nr 1 do oferty**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Urządzenie | Lokalizacja | Ilość | dystrybutor | Ilość przeglądów zalecana przez producenta | Okres trwania umowy od III kw 2016 – 31.12.2018  3 x przegląd |
|  | UPS - PUSP-POGW AVARA Modular 2 x 15 kVA /  120 min | KP Stanisławów  ul. Rynek 32a | 1 szt. | Schrack Technik Sp. z o.o | 1 raz w roku przez ASP |  |
| **Wartość netto zł**  **Słownie:** | | | | |  |  |
| **Wartość brutto zł**  **Słownie:** | | | | |  |  |

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: - Komisariat Policji w Stanisławowie ul. Rynek 32 a

7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:***do 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*