**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 urządzeń klimatyzacyjnych i wentylacyjnych, zamontowanych w obiektach Komendy Stołecznej Policji.”***

 *(nazwa nadana postępowaniu)*

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

**Nazwa nadana zamówieniu „*Wykonywanie okresowych przeglądów gwarancyjnych urządzeń klimatyzacyjnych i wentylacyjnych, zamontowanych w obiektach Komendy Stołecznej Policji.”***

1. *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**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie nr**  | **Lokalizacja** | **Urządzenie** | **Ilość kpl/szt.** | **Producent** | **Ilość przeglądów zalecana przez producenta** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **7** |
|  **1** | KRP W-wa I ul. Wilcza | klimatyzator typu multisplit: dwie jednostki wewnętrzne, jedna jedn. zew. typ LX IHM30N | 1 | LENNOX Polska Sp. z o. o.  | 2 razy w roku przez ASP |
| KRP W-wa I ul. Wilcza | klimatyzator typu multisplit: trzy jednostki wewnętrzne, jedna jedn. zew. typ LX IHM30N | 2 | LENNOX Polska Sp. z o. o.  | 2 razy w roku przez ASP |
| KRP W-wa I ul. Wilcza | klimatyzator typu split: jedn. wew.LX IDHM18NI –ścienna jedn.zewn. LX IHM18N | 2 | LENNOX Polska Sp. z o. o.  | 2 razy w roku przez ASP |
| KRP W-wa I ul. Wilcza | klimatyzator typu split: jedn. wew.LX IDHM12NI -ścienna jedn. zew. LX IHM09N | 1 | LENNOX Polska Sp. z o. o.  | 2 razy w roku przez ASP |
|  |  |  | \*Wartość zadania netto zł |  |
|  |  |  | \*Wartość zadania brutto zł |  |
|  **2** | W-wa ul. Wilcza | szafa klimatyzacji precyzyjnej DMAUR0080H s/n HF1503055189 ze skraplaczem | 2 | LENNOX Polska Sp. z o. o.  | 3 razy w roku przez ASP |
| W-wa ul. Wilcza | szafa klimatyzacji precyzyjnej DMAUR0060H s/n HF1503055183 ze skraplaczem | 2 | LENNOX Polska Sp. z o. o.  | 3 razy w roku przez ASP |
| W-wa ul. Okrężna | szafa klimatyzacji precyzyjnej DMAUR0110H s/n ze skraplaczem | 2 | LENNOX Polska Sp. z o. o.  | 3 razy w roku przez ASP |
|  |  |  | \*Wartość zadania netto zł |  |
|  |  |  | \*Wartość zadania brutto zł |  |

**\* należy podać łączną wartość zadania za okres od III kw.2016 r. do 31.12. 2018 r.**

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: - Komenda Rejonowa Policji Warszawa I ul. Wilcza 21 i Komisariat Policji w Wilanowie, Warszawa ul. Okrężna 57.

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*