

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

Zakup prasy papierowej.

1. Nazwa i adres Zamawiającego

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

1. Nazwa nadana zamówieniu: Zakup prenumeraty prasy papierowej na rok 2017 wraz z dostawą do Komendy Stołecznej Policji, ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa.

2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:
- zgodnie z załącznikiem nr 1 do Formularza Ofertowego.

3. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w załączniku do w/w formularza.

4. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: *Warszawa*

5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: *02.01.2017 r. – 31.12.2017 r.*

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**, stanowiące załącznik nr 2 do Formularza ofertowego 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) aktualny odpis z właściwego rejestru, lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

b) 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