

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 (Dz. U. Z 2015 r poz. 2146 ze zm.)

zwanej dalej „ustawą”, na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy

Dostawa i montaż regałów przesuwnych*(nazwa nadana postępowaniu)*

Numer sprawy: ...20120171.WN.....

1. Nazwa i adres Zamawiającego

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: Dostawa i montaż regałów przesuwnych**3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Szacunkowa ilość mb półek	Cena za 1 mb półki netto(PLN)	Cena za 1 mb półki brutto (PLN)	Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 5)
1	2	3	4	5	6
1.	Regał przesuwny dwustronny + drabina jezdna Parametry zgonie z Załącznikiem nr 1	280			
2.	Regał przesuwny dwustronny + drabina jezdna Parametry zgonie z Załącznikiem nr 1	336			
Słownie cena oferty brutto:					

Uwaga! Wykonawca przed złożeniem oferty może dokonać wizji lokalnej oraz obmiarów w pomieszczeniach przeznaczonych pod montaż regałów. Rzeczywista ilość metrów bieżących półek wynikać będzie z przeprowadzonych przedmiarów.

W celu ustalenia terminu wizji lokalnej należy kontaktować się z Panią Urszulą Kruk-Celińską tel. 22 60 332 09

Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

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

5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik do formularza ofertowego.

6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:

a) Oddział Prewencji Policji ul. Puławska 44 E, 05-509 Piaseczno

b) Wydział Konwojowy ul. Włochowska 25/33, 02-336 Warszawa

7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **nie dłużej niż do 30.04.2017 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

10. **Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy**, stanowiące załącznik nr 1 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.

11. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**

a) *(w zależności od postawionych warunków)*

b) 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

** Formularz należy dostosować do potrzeb wynikających ze specyfikacji zamówienia.*

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