

**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

**Usługa ubezpieczenia 20 koni służbowych KSP od padnięcia i uboju z konieczności**

Numer sprawy: .....

**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa

**2. Nazwa nadana zamówieniu:** Usługa ubezpieczenia 20 koni służbowych KSP od padnięcia i uboju z konieczności**3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:**

<b>Specyfikacja cenowa podstawowych usług weterynaryjnych dla koni wykonywana w siedzibie zamawiającego:</b>			
<b>LP</b>	<b>Nazwa usługi</b>	<b>Stawka ubezpieczeniowa [%]</b>	<b>Wartość ubezpieczenia (wartość koni x stawka ubezpieczeniowa)</b>
<i>kol. 1</i>	<i>kol. 2</i>	<i>kol. 3</i>	<i>kol. 4</i>
1.	Ubezpieczenie koni służbowych KSP od padnięcia i uboju z konieczności, wartość 20 koni <b>513 638,00 zł.</b>		
<b>Słownie cena oferty brutto:</b> .....			

4. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do formularza ofertowego.

5. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: *Komenda Stołeczna Policji, 00-150 Warszawa, ul. Nowolipie 2*

6. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: *od 12.02.2017 do 11.02.2018 roku*

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

8. Reklamacje należy składać na adres: ..... i nr faksu .....

**9. Do Formularza Ofertowego dołączam:**

a) 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).

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