

Nazwa i adres Wykonawcy:

nazwa:

adres:

NIP:

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy,

FORMULARZ OFERTOWY

w zamówieniu bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.)

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

Kompleksowa usługa serwisowa urządzenia SHARP MX-M 1205N**Numer sprawy:****1. Nazwa i adres Zamawiającego**

KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu: Kompleksowa usługa serwisowa urządzenia SHARP MX-M 1205N**2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:**

L. p.	Przedmiot zamówienia	Szacunkowa ilość wykonanych kopii / wydruków	Cena jednostkowa netto (PLN) za kopię / wydruk	Wartość oferty netto (PLN)	Wartość oferty brutto (PLN)
1	2	3	4	5	6
1	Kompleksowa usługa serwisowa urządzenia SHARP MX-M 1205N przy wykonanych 119 000 kopii/wydruków zgodnie z wymaganiami określonymi w § 2 ust. 2 projektu do umowy	2 975 000			

Ilość wykonanych kopii/wydruków jest szacunkowa i służy wyłącznie w celu wyłonienia najkorzystniejszej oferty a Zamawiający podpisze umowę do kwoty jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia

3. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w projekcie umowy.

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

5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **36 miesięcy od dnia podpisania umowy**

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

7. Oferty należy składać do^{24.02.2017r} do godziny^{13.00} na numer faksu **22 603 30 27**, bądź na adres e-mail: **beata.osmolska@ksp.policja.gov.pl** Ze strony Zamawiającego do kontaktów wyznaczona została **Pani Beata Osmólska** tel. **22 603 30 08/ 512 701 959**

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

9. 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. —~~nie dotyczy~~

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

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