**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 drzwi przesuwnych zamontowanych w obiekcie Komendy Rejonowej Policji Warszawa II przy***

***ul. Malczewskiego 3/5/7 w Warszawie.***

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

1. **Nazwa nadana zamówieniu**: „Wykonywanie okresowych przeglądów gwarancyjnych drzwi przesuwnych zamontowanych w obiekcie Komendy Rejonowej Policji Warszawa II przy
ul. Malczewskiego 3/5/7 w Warszawie***.***
2. ***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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lokalizacja** | **Urządzenie** | **Ilość** | **Producent** | **Ilość przeglądów zalecana przez producenta** | **Ilość przeglądów gwarancyjnych urządzenia w poszczególnych latach**  | Łączna ilość przeglądów  | **Koszt jednego przeglądu**[zł netto] | Łączny koszt przeglądów (netto) |
| 2017 | 2018 |
| KRP W-wa IIul.Malczewskiego 3/5/7 | drzwi przesuwne | 1 kpl. | drzwi - f. Agraplast,napęd drzwi-EconoMaster produkcji GU-Polska | 2 razy w roku  | 2 | 2 | 4 |  |  |
| Razem łączny koszt przeglądów 2017-2018:netto | 4 |  |  |
| Razem łączny koszt przeglądów 2017-2018:brutto | 4 |  |  |

1. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

 - ……….….. \*\* miesięcy gwarancji.

5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik do ogłoszenia o zamówieniu o wartości poniżej 30000 EURO.

6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: - Komenda Rejonowa Policji Warszawa II przy ul. Malczewskiego 3/5/7 w Warszawie.

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*