

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

dostawa lusterek inspekcyjnych z latarką doświetlającą i teleskopowym uchwytem*(nazwa nadana postępowaniu)*Numer sprawy: **180/2017/wn****1. Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: Lusterka do przeszukiwania niedostępnych miejsc**3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto(PLN)	Cena jednostkowa brutto (PLN)	Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 5)
1	2	3	4	5	6
1.	Lusterka inspekcyjne z latarką doświetlającą i teleskopowym uchwytem - lustro /preferowane panoramiczne/ o przekątnej co najmniej 150 mm wykonane z tworzyw nietłukących się, w mocnej obudowie z regulowanym kątem widzenia, - regulowany uchwyt lustra w zakresie długości od 500 mm do co najmniej 1000 mm, -waga nie większa niż 1000 g., - latarka diodowa zasilana bateriami /preferowane typu AAA ew. AA. - futerał ochronny na lustro.	20			
Słownie cena oferty brutto:					

4. 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 zawartym w powyższej tabeli.**6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: *Magazyn Uzbrojenia Wydziału Zaopatrzenia KSP ul. Włochowska 25/33 (wjazd od Al. Jerozolimskich), Warszawa (wypełnia Zamawiający).*****7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: (wypełnia Zamawiający).****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. Do Formularza Ofertowego dołączam:**

a) (w zależności od postawionych warunków)

11. Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest

12. Dane kontaktowe: tel.: / faks: /e-mail:

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

* Formularz należy dostosować do potrzeb wynikających ze specyfiki zamówienia.

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