Załącznik nr 2

**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

**……………………………………………………….**

*(nazwa nadana postępowaniu)*

Numer sprawy: ……………………………..

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

**Nazwa nadana zamówieniu**: „*Przegląd techniczny roczny SAP, SUG, oświetlenie na drogach ewakuacyjnych, oddymianie w Komendzie Stołecznej Policji i jednostkach Komendy Stołecznej Policji oraz w Komendach Rejonowych i Powiatowych Policji garnizonu warszawskiego”.*

1. **W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy**\***:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | ***Przedmiot zamówienia*** | ***Ilość*** | ***Cena jednostkowa***  ***netto(PLN)*** | ***Cena jednostkowa brutto (PLN)*** | ***Cena oferty brutto (PLN)*** *(kol. 3 x 5)* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  | Przegląd techniczny roczny SAP,PWP, oświetlenie na drogach ewakuacyjnych, oddymianie – Zadanie nr 1 – obiekty Komendy Stołecznej Policji. | 1 |  |  |  |
| *Słownie cena zadania brutto:* | | | | | |
|  | Przegląd techniczny roczny SAP,PWP, oświetlenie na drogach ewakuacyjnych, oddymianie – Zadanie nr 2 - Pałac | 1 |  |  |  |
| *Słownie cena zadania brutto:* | | | | | |
|  | Przegląd techniczny roczny SAP,PWP, oświetlenie na drogach ewakuacyjnych, oddymianie – Zadanie nr 3 – Komendy Rejonowe Policji garnizonu warszawskiego | 1 |  |  |  |
| *Słownie cena zadania brutto:* | | | | | |
|  | Przegląd techniczny roczny SAP,PWP, oświetlenie na drogach ewakuacyjnych, oddymianie – Zadanie nr 4 – Komendy Powiatowe Policji garnizonu warszawskiego | 1 |  |  |  |
| *Słownie cena zadania brutto:* | | | | | |

**Uwaga: Proszę wypełnić tylko te wiersze, których dotyczy oferta**.

**Oferta dotyczy zadania numer:** ………………………………………………………

1. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji – nie dotyczy

5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami

Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do formularza ofertowego oraz *w ogólnych warunkach umowy* stanowiących załącznik nr 4 do ogłoszenia o zamówieniu poniżej 30 000 EURO.

6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: zgodnie z załącznikiem nr 1 do opisu przedmiotu zamówienia.

7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia

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 4 do ogłoszenia o zamówieniu 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. 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).

1. wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu umowy wraz z dokumentami potwierdzającymi ich kwalifikacje (załącznik nr 4),
2. Wykaz wykonanych zamówień ( zgodnie z Sekcją IV ogłoszenia),
3. Oświadczenie o posiadaniu Certyfikatu dla Przedsiębiorców, o którym mowa w art. 29 Ustawy o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych wraz z kserokopią dokumentu (Dz. U. 2015.881),
4. oświadczenie o posiadaniu certyfikatu dla personelu zgodnie z art. 20 ust. 4 i 5 Ustawy o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych wraz z kserokopią dokumentu (Dz. U. 2015.881).

12. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest ……………………………….……**

13. **Dane kontaktowe:**  ………………………………………..……….

*…………………..……………………*

*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.*