

**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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zmianami)  
zwanej dalej „ustawą”, na podstawie art. 6a oraz art. 4 ust. 8 ustawy

**Dostawa środków opatrunkowych i innych materiałów medycznych stanowiących wyposażenie do apteczek biurowych, laboratoryjno-warsztatowych, samochodowych i zestawów ratownictwa medycznego R-0/R1.**

Numer sprawy:.....

**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI  
ul. Nowolipie 2,  
00-150 Warszawa

**2. Nazwa nadana zamówieniu:**

Dostawa środków opatrunkowych i innych materiałów medycznych stanowiących wyposażenie do apteczek biurowych, laboratoryjno-warsztatowych, samochodowych i zestawów ratownictwa medycznego R-0/R1.

**3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:**

**Ofertę przedstawia załącznik nr 1 do Formularza ofertowego**

4. Na przedmiot zamówienia udzielamy (min 12) ..... miesięcznej gwarancji.

5. **Oświadczamy**, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu (załącznik nr 1 do Formularza ofertowego).

6. **Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:** Magazyn Żywnościowy Wydziału Zaopatrzenia Komendy Stołecznej Policji ul. Włochowska 25/33.

7. **Termin realizacji przedmiotu zamówienia:** jednorazowa dostawa do dnia 20 grudnia 2017 roku.

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

9. **Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy**, stanowiące załącznik nr 2 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.

10. **Reklamacje** należy składać na adres:

.....  
.....  
.....  
.....

nr faksu .....

mail .....

11. **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).
- b) w przypadku, gdy z w/w 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*