

**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 amunicji do ekspertyz balistycznych**  
(nazwa nadana postępowaniu)

Numer sprawy 447/2017/KK**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

Nazwa nadana zamówieniu: *Dostawa amunicji do ekspertyz balistycznych.***2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy\*:**

| L.p.                              | Przedmiot zamówienia       | Ilość   | Cena jednostkowa netto (PLN) | Cena jednostkowa brutto (PLN) | Cena oferty brutto (PLN)<br>(kol. 3 x 5) |
|-----------------------------------|----------------------------|---------|------------------------------|-------------------------------|--|
| 1                                 | 2                          | 3       | 4                            | 5                             | 6  |
| 1.                                | Amunicja .243 Win SP       | 20 szt. |                              |                               |  |
| 2.                                | Amunicja 7,62 x 25 TT      | 50 szt. |                              |                               |  |
| 3.                                | Amunicja .38 specjal       | 50 szt. |                              |                               |  |
| 4.                                | Amunicja Lapua .338 LapMag | 10 szt. |                              |                               |  |
| 5.                                | Amunicja Lapua 6,5 x 55 SE | 20 szt. |                              |                               |  |
| Słownie cena oferty brutto: ..... |                            |         |                              |                               |  |

**3. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:**

- ..... \*\* (min. ) miesięcy rękojmi,
- ..... \*\* (min. ) miesięcy gwarancji.

**4. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:***Odbiór osobisty na terenie Warszawy w innym przypadku dostawa na koszt oferenta do:**Laboratorium Kryminalistycznego KSP**ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa***5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do dnia 22.12.2017r.**

6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
7. **Reklamacje** należy składać na adres: ..... i nr faksu .....
8. **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.
9. **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).  
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).
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*