



UNIA EUROPEJSKA
FUNDUSZ BEZPIECZEŃSTWA
WEWNĘTRZNEGO

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

Artykuły promocyjne

(nazwa nadana postępowaniu)

Numer sprawy: WZ/17/2018/III/P

1. Nazwa i adres Zamawiającego

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: Artykuły promocyjne

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa Netto (PLN)	Cena jednostkowa Brutto (PLN)	Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 5)	Pozostałe kryteria (zgodnie z zapotrzebowaniem)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Teczka konferencyjna z notatnikiem i długopisem*	1300 kpl.				
Słownię cena oferty brutto:						

3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:

*-zgodny z załącznikiem nr 5

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 stanowiącym załącznik do formularza ofertowego.

6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Zespół Funduszy Pomocowych Komendy Stołecznej Policji, ul. Nowolipie 2, 00-150 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. 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 i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

11. Do Formularza Ofertowego dołączam:

- a) *(w zależności od postawionych warunków)*
- b) Pełnomocnictwo/upoważnienie jeżeli ofertę podpisuje osoba, której uprawnienie do reprezentowania wykonawcy nie wynika z właściwego rejestru lub wypisu z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
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

** Formularz należy dostosować do potrzeb wynikających ze specyfiki zamówienia w szczególności, gdy zamówienie jest podzielone na zadania.*

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