

**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 ust. 8 ustawy  
mycie kabin wartowniczych położonych na terenie m.st. Warszawy

Numer sprawy: .....

**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

**SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOLECZNY POLICJI**  
ul. Nowolipie 2,  
00-150 Warszawa

**2. Nazwa nadana zamówieniu:**

mycie kabin wartowniczych położonych na terenie m.st. Warszawy

**3. 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
1.	Mycie kabin wartowniczych	15			
Słownie cena oferty brutto: .....					

***W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia***

***za cenę (brutto w PLN): .....***

***(słownie: brutto w PLN) .....***

5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z obowiązującymi przepisami i z wymaganiami Zamawiającego.

6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: ul. Bonifraterska 1 ( 1 szt.), Kawalerii 12 ( 1szt.), Spacerowa ( 1 szt.),Belwederska 49 ( 1 szt.),Al. Ujazdowskie 29/31 (1 szt.), Idzikowskiego 34 ( 1szt. ),Al. Szucha 12 ( 1 szt. ),ul. Jazdów 1 ( 1 szt.),teren Centralnej Składnicy Uzbrojenia Stara Wieś ( 7 szt.)

7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: maj/czerwiec 2019 r.

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 5 dni roboczych od otrzymania zlecenia

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
9. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia i dysponujemy potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do zrealizowania zamówienia.
10. Reklamacje należy składać na adres: ..... i nr faksu .....
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*