

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

SUKCESYWNE DOSTAWY MATERIAŁÓW POMOCNICZYCH

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**
SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI
ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa
2. **Nazwa nadana zamówieniu:** sukcesywne dostawy materiałów pomocniczych
3. **W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w ogłoszeniu**
za cenę (ryczałtowa).....brutto w PLN,
(słownie:brutto w PLN);
4. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:
 -**(min. 12) miesiące rękojmi,
 -**(min. 12) miesiące gwarancji.
5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w ogłoszeniu i załączonym do niego załączniku nr 1 i projekcie umowy.
6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Magazyny Wydziału Transportu KSP.
7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **2 dni robocze** od otrzymania 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:
nr faksu, e-mail.....
10. **Akceptujemy Warunki wykonania przedmiotu zamówienia** przedstawione w ogłoszeniu i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia Umowy na warunkach określonych w załączonym do ogłoszenia Projekcie Umowy, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
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 ww. dokumentów nie będzie wynikać, iż osoba podpisująca dokumenty jest upoważniona do występowania w imieniu Wykonawcy, 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

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

ZASTĘPCA NACZELNIKA
Wydziału Transportu
Komendy Stołecznej Policji
mgr Elżbieta LORANTY