Załącznik nr 1

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

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

**na dostawę koszulek z napisem POLICJA**

1. Pełna nazwa i siedziba wykonawcy:

…...............................................................................................................................................................

Telefon …............................................... Fax .....................................................

Regon ….............................................. NIP …...................................................

**Adres e-mail:** …..……………….….….……………….……………………………………………………….

2. Wartość oferty:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa asortymentu | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto (PLN) | Wartość netto (PLN) | Podatek VAT (PLN) | Wartość brutto (PLN) |
| 1 | **Koszulki z napisem POLICJA** | Szt. | 600 |  |  |  |  |

 ***\*w ceny należy wkalkulować wszelkie dodatkowe koszty (np. transportu)***

Wartość brutto .................................................................... zł

/ słownie / .................................................................................................................................................

**3.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

* Przedmiotem zamówienia jest dostawa koszulek z napisem POLICJA .
* Dostawy realizowane będą sukcesywnie do końca 2017 roku na podstawie szczegółowych zamówień przesłanych Wykonawcy faxem.
* Wykonawca zobowiązuje się realizować zamówienia po cenach jednostkowych zawartych w formularzu ofertowym
* Faktyczna ilość i rodzaj asortymentu zależna będzie od potrzeb Zamawiającego i posiadanych przez niego środków budżetowych, a w przypadku mniejszych potrzeb, nie mogą one stanowić podstaw roszczeń ze strony Wykonawcy

Koszulka z krótkim rękawem wykonana z dzianiny w kolorze czarnym.

Podkrój szyi i rękawy wykończone są ściągaczem.

Na plecach umieszczony jest napis "POLICJA" (wysokość liter 6 cm) w kolorze żółtym, wykonany metodą sitodruku.

 

Przód Tył

Dzianina zasadnicza, splot: DPP dwuprawy podwójny (interlokowy), skład: bawełna 100%, kolor czarny

masa powierzchniowa: 200 (+/-8%) g/m2 , wytrzymałość na przebicie kulką: 19 daN

Dzianina ściągaczowa dzianina, splot: ściągaczowy (1/1) skład: bawełna 20 tex + lycra kolor czarny

masa powierzchniowa: 265 (+/-8%) g/m2

Nie dopuszcza się w wyrobie sztukowania elementów

**Specyfikacja napisu POLICJA**

Napis „POLICJA” wykonany metodą sitodruku w kolorze żółtym. Wymiary w milimetrach. Tolerancja +/- 1 mm. Dopuszcza się wyłącznie wyroby w 1 stopniu jakości.







|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA WYMIARU** | OZNACZENIE WG RYSUNKU\* | **WIELKOŚĆ** | TOLERANCJA |
| **S** | **M** | **L** | **XL** | **XXL** |
| **WZROST** |
| **164** | **170** | **176** | **182** | **188** |
| **WYMIARY W CENTYMETRACH** |
| Długość | **A** | 69,0 | 71,0 | 73,0 | 75,0 | 77,0 | 2,0 |
| Szerokość na linii pachy | B | 42,0 | 45,0 | 48,0 | 51,0 | 54,0 | 2,0 |
| Szerokość na linii barków | **C** | 35,0 | 38,0 | 41,0 | 44,0 | 47,0 | 1,0 |
| Długość rękawa | **D** | 21,0 | 22,0 | 23,0 | 24,0 | 25,0 | 1,0 |
| Szerokość rękawa u góry | **E** | 21,0 | 22,0 | 23,0 | 24,0 | 25,0 | 1,0 |
| Szerokość rękawa u dołu | **F** | 17,5 | 18,0 | 18,5 | 19,0 | 19,5 | 0,5 |
| Szerokość dekoltu | **G** | 12,0 | 12,0 | 13,0 | 13,0 | 14,0 | 0,5 |
| Głębokość dekoltu z przodu | **H** | 9,5 | 9,5 | 9,5 | 10,0 | 10,0 | 0,5 |
| Odległość napisu od dolnej krawędzi koszulki | **I** | 43,0 | 45,0 | 47,0 | 51,0 | 51,0 | 1,0 |

Koszulka powinna charakteryzować się:

- odpornością na rozciąganie,

- odpornością na wybarwienia, na działanie potu lub światła,

- estetycznym wykonaniem,

Wszywka rozmiarowa winna być zamocowana na wewnętrznej stronie koszulki pośrodku podkroju tyłu w szwie dzianiny ściągaczowej. Powinna zawierać takie informacje jak: nazwa producenta /logotyp/, rozmiar, oznaczenie sposobu konserwacji, rodzaj tkaniny zasadniczej.

Na dostarczony asortyment Wykonawca udzieli gwarancji na okres minimum 12 miesięcy licząc od dnia przyjęcia do magazynu, pod warunkiem przestrzegania zasad eksploatacji, konserwacji i przechowywania.

***Szczegółowy wykaz rozmiarów /dotyczy dostaw rękawiczek/ będzie każdorazowo wskazywany w zamówieniu***.

W ramach pojedynczego zamówienia, dostawy będą realizowane w całości najpóźniej w terminie do 14 dni od daty przesłania zamówienia, do magazynu Zamawiającego mieszczącego się w Łodzi przy ul. Stokowskiej 21/25.

**4. Pozostałe warunki:**

* + - 1. Okres gwarancji: **............................... miesiące** / nie krótszy niż 12 miesięcy/
			2. Termin realizacji zamówienia: **……………………….. ( nie dłuższy niż 14 dni)**
			3. Ważność oferty: **................miesięcy** /nie krótszy niż 1 miesiące/
			4. Wymagana forma i termin płatności – **przelew 30 dni** od daty dostawy

**Imię i nazwisko, nr telefonu, faxu oraz e-mail osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym: ...................................................................................................................................**

**..................................................................................................................................................................**

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

( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy)